

শরীর ঘিরে সংস্কার

ভবানী প্রসাদ সাহু

মণ্ডল ଏଠୁ ସନ୍ତ

୧୫, ବାକିମ ଚ୍ୟାଟାଉଜୀ' ଷ୍ଟ୍ରୀଟ, କଲି-୧୦୦୦୧୦

প্রকাশক

শ্রীসুধীর কুমার মণ্ডল

মণ্ডল এন্ড সন্স

১৪, বঙ্কিম চ্যাটার্জী স্ট্রীট

কলিকাতা-৭৩

প্রথম সংস্করণ—নভেম্বর ১৯৬৩

মুদ্রক :

শ্রী স্বপনকুমার মণ্ডল

দি গৌতম প্রিন্টিং ওয়ার্কস

২০৯এ বিধান সরণী

কলিকাতা ৭০০০০৬

আমার প্রয়াত পিতা শ্রীপতিচরণ সাহুর স্মৃতির উদ্দেশ্যে
যিনি সাম্প্রতিক পরিবেশ থেকেও
ছিলেন মুক্তমনা ও গোঁড়ামিমুক্ত

ভূমিকা

আমার অতি ঘনিষ্ঠ, অতি প্রিয় এক বন্ধু বিয়ের বেশ কয়েক বছর পরেও কোন সন্তানের মূখ দেখে নি। এর জন্য ওকে যতটা না, ওর স্ত্রীকে—বিশেষতঃ প্রতিবেশিনীদের কাছ থেকে—অনেক বেশী বক্রোত্তি, অপমান সহ্য করতে হয়। এমন কি, আচার-ব্যবহারে অতি সুন্দর এই মহিলাকে ‘অপ্সা’ হিসেবে গণ্য করতেও বাধে না অনেকের।

বেরদুর মূখে ‘হাঁচি পড়লে’ যাওয়া স্থগিত রাখতে হয় ; মনটাও অনেকের খঁত খঁত করতে থাকে। নবজাত শিশু তড়কায়ে মারা গেলে তাকে পেঁচায় পেয়েছিল বলে ভাবার ব্যাপারটা এখনো অনেক জায়গাতেই চালু। চড়কের মেলায় অনেক সন্ন্যাসী মাটিতে মাথা ঢুকিয়ে ঘণ্টার পর ঘণ্টা থাকে ; ব্যাপারটি যে শিব ঠাকুরের দুল্ভ দয়াল সম্ভব বা সন্ন্যাসীর অলৌকিক ক্ষমতা—তাতে অনেকেরই কোন সন্দেহ থাকে না।

এইভাবে আমাদের শরীরের নানা ক্ষমতা ও ঘটনা, নানা রোগ, ইত্যাদি ঘিরে অজস্র সংস্কার ও মিথ্যে ধারণা চালু রয়েছে। অন্যান্য প্রাণীর মত আমাদের কাছেও আমাদের এই শরীরটা অত্যন্ত প্রিয়। একে সুস্থ ও সুন্দর রাখার জন্য, জগতের আনন্দময় অভিজ্ঞতাগুলিকে এই শরীরের মাধ্যমে উপভোগ করার জন্য আমাদের চেষ্টার অন্ত নেই। এ চেষ্টা শুরু হয়েছে, বিবর্তনের যে পর্যায়ে মানুষ নামের প্রাণীর সৃষ্টি হয়েছে, তখন থেকেই। বহু সহস্র বছর ধরে বিভিন্ন অভিজ্ঞতা ও প্রয়োগের মাধ্যমে এর ফলে যেসব সংস্কারের ও ধারণার সৃষ্টি হয়েছে সেগুলির অনেকগুলিরই রয়েছে বাস্তবতা ও কার্যকারিতা এবং অনেকগুলিই অবার অসম্পূর্ণ জ্ঞান ও কল্পনার জন্য কার্যকরী নয়। কোন কোনটি আবার বিশেষ গোষ্ঠী নিজেদের স্বার্থে প্রচার ও প্রতিষ্ঠা করেছে। বন্য্য রমণীকে অপ্সা ভাবটা যেমন মিথ্যে, তেমনি পূর্বজন্মের কর্মফল অনুযায়ী মানুষের জীবন নির্ধারিত হয়—এধরনের প্রচার শাসকগোষ্ঠীর স্বার্থরক্ষা করে। অন্যদিকে, লোকচারিত্যের অঙ্গীভূত অজস্র বিশ্বাসের রয়েছে বাস্তব ভিত্তি ও কার্যকারিতা—বাদিও এদের অনেকগুলিই বৈজ্ঞানিক গবেষণা ও বিজ্ঞানসম্মত চর্চার অভাবে ক্রমশঃ বিকৃত হয়ে পড়েছে।

শরীরকে ঘিরে রয়েছে এই ধরনের অজস্র সংস্কার। সারা পৃথিবীতে তো বটেই পৃথিবীর যে কোন প্রান্তের একটি বিশেষ গোষ্ঠীর মধ্যেই যত সংস্কার বা বিশ্বাস চালু রয়েছে তার তালিকাও অতি বৃহৎ। এখানে এ ধরনের সংস্কার বা

বিশ্বাসের অতি সামান্য সংখ্যক কয়েকটিকে তথ্যাদি দিলে আলোচনা করা হল। অন্যন্য যে কোন বিশ্বাসের মত শরীরকে ঘিরে এই ধরনের সংস্কারগুলিকেও যে অস্বাভাবে অনুসরণ না করে, যাচাই করা দরকার, জানা দরকার প্রকৃত সত্য—সে দিকটিকে তুলে ধরার চেষ্টা করা হয়েছে। আমাদের এই শরীরও প্রকৃতিজগতের সুনির্দিষ্ট নিয়মের অধীন, বাস্তব ভিত্তি ছাড়া এর নেই কোন অবাস্তব-অলৌকিক-অতিপ্রাকৃতিক দিক।

পাঠকরা বুঝতে পারবেন, বইটি প্রয়োজনের তুলনায় যথেষ্ট নয়, এর অনেক ঘাটতিও রয়েছে। কিন্তু শরীরকে ঘিরে যে নানা মিথ্যে ধারণা রয়েছে তা একদিকে যেমন প্রত্যক্ষভাবে শারীরিক ক্ষতি করে, অন্যদিকে তেমনি সামাজিক অসুস্থতাগুলিকে টিকিয়ে রাখার পরিমণ্ডলও সৃষ্টি করে। প্রাথমিক ভাবে এই বইটি যদি এ দিকটিকে নাড়া দিতে পারে এবং মিথ্যে ধারণা ভেঙ্গে শরীরকে সুস্থ ও সুন্দর রাখার ক্ষেত্রে বাস্তব সাহায্য করে তবেই বইটির সার্থকতা। কিন্তু একাজ একটি বই বা একজন ব্যক্তির কাজ নয়। সচেতন বহু ব্যক্তি ও সংগঠনের এগিয়ে আসা প্রয়োজন। প্রয়োজন এই ধরনের অজস্র বিশ্বাসগুলি সংগ্রহ করে তাদের বৈজ্ঞানিক বিশ্লেষণ করা ও ব্যাপক মানুষকে প্রকৃত সত্যটি জানান—এবং সবচেয়ে বড় প্রয়োজন, বিজ্ঞানমনস্ক যুক্তিবাদী অনুসন্ধানী নিয়ে সব কিছুকে বিচার করার মানসিকতা গড়ে তোলা।

শরীরকে ঘিরে নানা ধরনের সংস্কার সবচেয়ে বেশী ক্ষতি করে দরিদ্র অশিক্ষিত মানুষদের। শিক্ষিত ও সচেতন ব্যক্তিদের উচিত বিভিন্ন মাধ্যমে তাঁদের কাছে প্রকৃত সত্যটিকে তুলে ধরা। এবং এটিকে আমাদের সামাজিক দায়িত্ব ও কর্তব্য হিসেবেই উপলব্ধি করা প্রয়োজন। সাথে সাথে এটিও মাথায় রাখা দরকার যে, ব্যাপক মানুষের মধ্যে বিস্তৃত কুসংস্কার ও মিথ্যে, অস্বাভাবিক টিকে থাকার পেছনে—অসম্পূর্ণ জ্ঞান ও বিজ্ঞানমনস্কতার অভাবের সাথে—সামাজিক বৈষম্য ও অসহায়তা, দারিদ্র ও অশিক্ষা ইত্যাদি প্রধানতম ভূমিকা পালন করে। তাই কুসংস্কারের নিছক বিশ্লেষণ নয়, বেশী প্রয়োজন তার সামাজিক ভিত্তিকে দূর করা।

বইটির প্রকাশক, মণ্ডল গ্র্যান্ড সন্স-এর শ্রী শংকর মণ্ডল দায়িত্ব উপলব্ধি করে বইটির ব্যাপারে উৎসাহ দিয়েছেন এবং প্রকাশ করতে এগিয়ে এসেছেন। তাঁকে ধন্যবাদ। আমার স্ত্রী ডাঃ আরতি চট্টোপাধ্যায় (সাহু) বইটি শেষ করার ব্যাপারে নানা প্রত্যক্ষ পরোক্ষ সহযোগিতা করেছেন। তাঁর কাছেও আমি কৃতজ্ঞ। এছাড়া রয়েছে আরো অনেকেরই সহযোগিতা। যাঁরা বইটির নানা ভ্রূটি দেখিয়ে দেবেন এবং একে স্বয়ং সম্পূর্ণ করার জন্য পরামর্শ দেবেন আগে থেকেই তাঁদের কৃতজ্ঞতা জানিয়ে রাখছি।

ডুবানীপ্রসাদ সাহু

মুচীপত্র

কয়েকটি সাহায্যকারী সূত্র

ভূমিকা

১। শারীরিক নানা ঘটনা—

চোখের পাতা নাচা ১

আরো কিছু শারীরিক নাচানাচি ২

হাঁচির বাধা ৩

দাঁতে পোকা ৫

বিষম খাওয়া ৮

মাকুন্দ ১১

হাতে-পায়ের চুলকুনি ১২

স্বপ্নতন্ত্র ১৩

ভয়ে বন্ধ কাঁপে-পিলে চমকায় ২১

কু-দৃষ্টি ২৩

তিলতন্ত্র ও যতুকতন্ত্র ২৭

হাতের রেখা ৩০

জন্ম লগ্ন ৩৮

বাঁ হাতে মারা ৪১

গায়ে পা লাগা ৪২

গায়ে ঝাঁটা বা পাখা লাগা ৪৩

শরীর ডিঙ্গোন ৪৪

এক চোখ দেখা ৪৫

২। শারীরিক নানা কারসাজি—

নখ দর্পণ ৪৭

হাত-চালা ৪৯

নাড়ী বন্ধ করা ৫২

ভূসমাধি ৫৩

আগুন খাওয়া ৫৪

আগুনের উপর হাঁটা ৫৫

অজানা ভাষায় কথা বলা ৫৭

শরীরে পেরেক বিঁধিয়ে ঝোলা ৫৮

অতীন্দ্রিয় অনুভূতি ও ক্ষমতা ৬১

৩। প্রাণ রহস্য ও শিশুর জন্ম—

আত্মা ৬৭

মাতৃ ও মৃতদেহ ৭৬

গর্ভাবস্থা ৮২

জন্মশোচ ও অতিউঘর ৮৮

পুনর্জন্ম ও জন্মান্তর ৯২

বন্ধ্যাত্ব ৯৪

৪। কিছু রোগ ও সংস্কার—

কুষ্ঠ রোগ ১০১

বসন্ত ১০৫

ছুতে পাওয়া না হিষ্টিরিয়া ১০৮

‘ভোলা’র ধরা ১১৩

জলাতংক ১১৫

পেটে ছঁয়াকা ১১৯

জিঁডিসের মালা ১২০

বেড়াল থেকে ডিম্ফথিরিয়া ১২৫

গরু ছাগল ও যক্ষ্মা ১২৭

রোগার্চাকৎসায় গ্রন্থরঞ্জ ১২৯

বাত-ব্যথায় তামার বালা ও বিদ্যুৎ ১৩৩

সর্পদংশনে পাথর বসান ইত্যাদি ১৩৬

বাগমেরে অসুস্থ করা ১৪১

রোগ সরানোর আরো কিছু উপায় ১৪৩

পেঁচোয় পাওয়া ১৪৬

অস্বাভাবিক কিছু মানসিক অবস্থা ও অনুভূতি ১৪৭

৫। বিবিধ—

অবলা নারী ১৫৪

অপ্ৰশ্যতা ১৬৩

কপাল ১৬৬

শারীরিক নানা ঘটনা

শরীরের নানা অঙ্গ-প্রত্যঙ্গে, নানা অংশে বিভিন্ন ধরনের ঘটনা ঘটে। সবকিছু না হলেও, এগুলির পেছনকার শারীরবৃত্তীয় কারণগুলির অনেককিছুই বর্তমানে জানা গেছে। কিন্তু মাত্র শত খানেক বছর আগেও এসবের অনেককিছুই ছিল অজানা। তাই তাদের ঘিরে হাজার হাজার বছর ধরে মানুষ নানা কল্পনার মধ্য দিয়ে অজস্র সংস্কারের জন্ম দিয়েছে। অভিজ্ঞতার সাথে কল্পনা মিশিয়ে মনগড়া নানা সিদ্ধান্ত টেনেছে। এই সব সংস্কারের কয়েকটির পেছনে সঠিক পর্যবেক্ষণের কারণে কিছু যুক্তি থাকলেও, অধিকাংশই বিজ্ঞানসম্মত নয়।

শারীরিক এই সব ঘটনার অল্প কয়েকটিকে এখানে আলোচনা করা হল।

চোখের পাতা নাচা

কোনো চোখের পাতা বিভিন্ন সময়ে নাচলে তার নাকি শূভ-অশূভ ফল আছে। ছেলেদের চোখের পাতা আর মেয়েদের চোখের পাতা নাচার ফলাফলও নাকি আলাদা। আপনি যদি ছেলে হন তবে আপনার ডানদিকের উপরের পাতা যদি আপনা আপনি কয়েকবার নাচে তবে আপনার শূভ হবে, বাঁদিকের নাচলে অশূভ; মেয়েদের ক্ষেত্রে উল্টোটা। নানা জায়গায় এর আবার ব্যাখ্যা নানা ধরনের।

কিন্তু চোখের পাতা নাচার ব্যাপারটা কি! সকলেরই চোখের পাতায় আসর পাতিয়ে পরপর রয়েছে কয়েকটা মাংসপেশীর পাতলা স্তর। পাতায় থাকে দুটি মাংসপেশী (Orbicularis oculi আর Levator palpebrae superioris)। এই শেষোক্ত মাংসপেশীটি যখন সংকুচিত হয় তখন পাতা ওপরে ওঠে আর প্রথম মাংসপেশীটি সংকুচিত হলে চোখের পাতা বন্ধ হয়ে যায়। আমরা আমাদের ইচ্ছে অনুযায়ী এইসব মাংসপেশীকে সংকুচিত বা প্রসারিত করতে পারি। আবার

আমাদের ইচ্ছে করুক, ছাই না করুক, কোন সামান্য বা অসামান্য উত্তেজনাও ওরা নিজের ইচ্ছে অনুযায়ী নড়তে পারে অর্থাৎ চোখের পাতা আপনাআপনি নাচতে পারে। তখন বলা হয় চোখের পাতাটি reflexly নড়ত। আসলে এই ধরনের নড়ার ব্যাপারটা চোখকে রক্ষা করার একটি প্রাকৃতিক উপায়। চোখের সামনের পাতলা আবরণী শূন্যকিয়ে গেলে ক্ষত হয়ে যেতে পারে। এটি ঘাতে না হয় তাহা জন্য কয়েক সেকেন্ড অন্তর অন্তর চোখের পাতা বন্ধ হয়। চোখের পাতা ছাড়া কিছু কিছু এলেও চোখের পাতা আপনাআপনি বন্ধ হয়ে যায়, চোখে স্ফুল্ক খলোবালি পড়লেও চোখের পাতা কয়েকবার নেচে নেচে এগুনালিকে বের করে দেওয়ার চেষ্টা করে।

এছাড়া কিছু কিছু রোগেও চোখের পাতা দীর্ঘকাল ধরে নাচতে পারে। এই অবস্থাব পোষাকি নাম blepharospasm (গ্রীক শব্দ blepharon-এর অর্থ চোখের পাতা ; spasm মানে সংকোচন)। বয়স্কদের এটি হতে পারে। চোখে ব্যথা বা চোখের নানা ধরনের রোগ, হিষ্টেরিয়া ও বিশেষ কয়েকটি রোগে এটি দেখা যায়।

সোজা কথায় অল্প দাঁচারবার চোখের পাতা নাচলে সাধারণভাবে চোখে কিছু পড়েছে বা সংশ্লিষ্ট মাংসপেশীর (orbicularis oculi) মৃদু উত্তেজনা ঘটেছে—এটিই বলাতে হবে। মিছিমিছি শুভাশুভ ভেবে অথবা আল্লাদিত বা উদ্ভিগ হওয়ার কিছু নেই। তবে হ্যাঁ, যদি আপনার চোখের পাতা ঘণ্টার পর ঘণ্টা নেচে যেতেই থাকে তবে বলাতে হবে কোথাও গন্ডগোল হয়েছে—হয় চোখের ভেতরে কোন রোগ বা সংশ্লিষ্ট মাংসপেশীকে নিয়ন্ত্রণ করে যে স্নায়ু তার কোন রোগ ; অত্যন্ত শূভ বা সাংঘাতিক অশুভ কিছু নয়। তাই এক্ষেত্রে শুভাশুভ ভেবে সময় নষ্ট না করে, ডাক্তার দেখানই ভাল।

আরো কিছু শারীরিক নাচানাচি

শব্দ চোখের পাতাই নয়, শরীরের নানা প্রত্যঙ্গের নাচানাচি বা স্পন্দনেরও নানা ধরনের সংস্কারাচ্ছন্ন ব্যাখ্যা করা হয়। যেমন পুরুষের

ডান হাত-পায়ের স্পন্দন নাকি আসন্ন পরিণয়ের ঈর্জিত বহন করে। কণ্ঠস্থানি আশ্রমে রাজা দুঃশিস্ত ঢুকেই অন্তর্ভব করলেন তাঁর ডান হাত ও পায়ের স্পন্দন হচ্ছে। অবশেষে শকুন্তলাব সাথে তাঁর পরিণয় ঘটলো। গালিদাস এভাবে ব্যাপারটাকে মিলিয়ে দিয়েছেন এবং বোঝা গেছে বিশ্বাসটি অনেক প্রাচীন। দুঃশিস্তের হাত-পায়ের সত্যিই স্পন্দন হয়েছিল নাকি ব্যাপারটি নিছকই মগাকবির কল্পনা তার বিচার না করেও বলা যায়, এই ধরনের স্পন্দনের সাথে পরিণয়ের কোন সম্বন্ধ নেই। হাতের বা পায়ের ঐচ্ছিক মাংসপেশীগলিকে আমরা নিজেদের ইচ্ছায় নাড়াতে পারি। কিন্তু অনেক সময় ঐ সব মাংসপেশীর স্নায়ু কোন কারণে সামান্য উত্তেজিত হলে আপনাআপনিই সংশ্লিষ্ট মাংসপেশীর স্পন্দন ঘটতে পারে। অনেক সময় কায়দা করে ইচ্ছাকৃতভাবে এভাবে কাঁধ ঝাঁকানি অনেক দেয়। পরে সেটি স্থায়ী হয়ে যেতে পারে—তখন তাকে বলা হয় tic. বার্নিসিক দৃষ্টিভঙ্গি, উদ্বেগ ইত্যাদি কারণেও হাত পায়ের অনৈচ্ছিক স্পন্দন ঘটতে পারে। এছাড়া মস্তিষ্কের ও স্নায়ুর বিভিন্ন রোগেও এটি ঘটতে পারে। তাই একাধবার হাতে পায়ের স্পন্দনের জন্য বিবাহিতদের চিন্তিত বা অবিবাহিতদের আনন্দিত হওয়ার কোন কারণ নেই। তবে বারবার যদি এটি ঘটতে থাকে তবে ডাক্তার, বিশেষতঃ কোন স্নায়ু বিশেষজ্ঞকে দেখান ভাল।

হাঁচির বাধা

কোথাও বেরুচ্ছেন, এমন সময়, আচমকা আপনি হেঁচ ফেলেন বা অন্য কাউ হাঁচলো বা হাঁচির শব্দ শুনলেন। অমনি সবাই হাঁ-হাঁ করে উঠবেন, বসে যাও, বসে যাও, আপনারও মনটা খুঁত খুঁত করতে লাগল, —‘বেরুনের মুখেই বাধা’। যেন হাঁচিটা আপনাকে বেরুতে বাধা দিচ্ছে। বোঝাচ্ছে বাইরের কোন বিপদের কথা, আর কিছুক্ষণ অপেক্ষা করলেই যেন হাঁচির এই অশুভ গুণটা কেটে যাবে, বিপদমুক্ত হবেন আপনি।

আদৌ কি ব্যাপারটা তাই? মোটেই না। হাঁচি শরীরের একটি প্রতিরক্ষামূলক প্রক্রিয়া। কোন কারণে আমাদের নাকের ভেতরের

পাংলা আবরণীটি উত্তেজিত হলে trigeminal ও olfactory নামে দুটি নার্ভের উত্তেজনা ঘটে, এবং আপনা-আপনি শ্বাসপ্রশ্বাসের মাংসপেশী-গদ্যলো সহসা সংকুচিত হয়ে হাঁচি ঘটায়। এটিও একটি reflex প্রক্রিয়া। নাকের ভেতর কিছুর ধলোবালি ঢুকলে এইভাবে হেঁচ তা বের করে দেওয়ার চেষ্টা করা হয়। অ্যালার্জি হলেও হাঁচি হতে পারে—তা সে কোন খাবার, যেমন ডিম, চিংড়ি মাছ ইত্যাদি, ফুলের রেণু, পশুপাখির লোম, ধলোবালি যেটিতেই হোক না কেন। সবার এই অ্যালার্জি হয় না, আপনার হয়েছে। যাই হোক, নাকের ভেতরের পাংলা আবরণীর উত্তেজনাটা স্নায়ু মারফৎ মস্তিষ্কে গেল এবং ঘুরে ফিরে মস্তিষ্কে শ্বাসপ্রশ্বাস নেওয়ার জন্য যে কেন্দ্র বা অংশ রয়েছে তাকে উত্তেজিত করল। উত্তেজিত করল মূখের মাংসপেশীকেও। ফলে আপনি নামমুখ কুঁচকে প্রচণ্ড বেগে নাকদ্বিধা নিয়ে শ্বাস ফেললেন অর্থাৎ হাঁচলেন। এর সঙ্গে বাইরের ‘শুভ-অশুভ’ ব্যাপারের যোগটা কোথায়?

তাই করেই দেখুন না একবার! বেরুনোর মুখে হাঁচা সন্তোষ বোঝিয়ে পড়ুন। দেখবেন শতকরা নিরানব্বই ভাগ ক্ষেত্রে নতুন কোন ঝামেলা হবে না। আর যদি এক আধবার কিছুর হয় তা হাঁচি হলেও হত, না হলেও হত। অর্থাৎ কিনা কাকতালীয়। তবে একটা ব্যাপার। হাঁচি সম্পর্কে সংস্কারটা যদি আপনার মনের অনেক গভীরে শিকড় গেড়ে থাকে, তাহলে জেঁব করে বোরিয়ে পড়লেও আপনার মনে খচখচ করবে ব্যাপারটা। ফলে অন্যান্যমন্ড হয়ে কলার খোসায় পা পিছলাতে পারেন বা পাথরে হুঁচোট খেয়ে রক্তারক্তি কান্ড বাধাতে পারেন অথবা এই জাতীয় কিছু ঘটতে পারেন। এতে হাঁচির দোষটা কোথায়। দোষটা আপনারই সংস্কারাচ্ছন্ন মনের দূর্বলতার।

তবু সংস্কারটা এমনই যে, কোন শুভ অনদৃষ্টানের শুরুরূপে হাঁচি পড়লে অনদৃষ্টান পিছিয়ে দেওয়ার উদাহরণও রয়েছে। আবার কখনো কেউ হাঁচলে আশেপাশের বন্ধু বা আত্মীয়রা বলে ওঠেন ‘জীয়ো’ বা ‘জীব’। হাঁচির তাড়সে ‘আত্মা বা প্রাণবায়ু’ বোরিয়ে যাচ্ছে—এই ধারণা থেকে এই কথা বলা হয় কিনা কে জানে। তবে মালায়ে এ ধারণা চালু, তাই

হাঁচির পর জোরে নিজের নাম ডেকে এই আত্মাকে ফিরিয়ে আনা হয়। বিশেষত পার্বত্য অঞ্চলের অনেক আদিবাসী সম্প্রদায়ের কোন বাচ্চা হাঁচলে তার মা বাচ্চার নাম ধরে আত্মাকে ডেকে বলে ফিরে এসে। প্রাচীন গ্রীসেও রীতি ছিল বা এখনো হয়তো আছে, হাঁচির পর ‘জর্দিপটার রক্ষা করুন’ জাতীয় কথাবার্তা বলা। ইংলণ্ডে কোন বারের হাঁচির কি ফল তা নিয়ে ছড়াও রয়েছে। আর কেউ হাঁচলে বলা হয়, ‘ঈশ্বর তোমায় আশীর্বাদ করুন’। জাপানীরা মনে করে হাঁচির সংখ্যার উপর শুভ-অশুভ নির্ভর করে। বিভিন্ন গোষ্ঠীর মানুষের মধ্যে এই ধরনের সংস্কারের বৈচিত্র্য তাদের নানা খাতে বওয়া কম্পনার জন্যই ঘটেছে। হাঁচি হাঁচিই। এর সাথে আত্মা বেরোয় না কারণ আত্মার কোন অস্তিত্ব নেই। যা বেরোয় তা হল জলীয়বাষ্প, অক্সিজেন, নাইট্রোজেন, কার্বনডাই অক্সাইড ইত্যাদি যুক্ত ফুসফুস থেকে বেরিয়ে আসা বাতাস।

তবে কোথাও বেরুনের মুখে যদি দেখেন ক্রমাগত খালি হেঁচাই যাচ্ছেন, নাকদিয়ে জল পড়ছে, শরীরটা কেমন লাগছে তবে বদ্ব্যপ্ত হবে আপনার শরীর খারাপ, ভাইরাসের আক্রমণে ইনফ্লুয়েঞ্জা হয়েছে কিংবা হয়েছে অন্য কোনকিছতে সাংঘাতিক এ্যালার্জি। সেক্ষেত্রে হাঁচির অশুভ ফলের জন্য নয়—শরীর খারাপের জন্যই বিশ্রাম নেওয়া উচিত। আর উটকো ছুটি পেয়ে যেতে কারই না মজা লাগে!

দাঁতে পোকা

বাচ্চাটা দাঁতের ব্যাথায় বেশ কষ্ট পাচ্ছে। হাঁ করিয়ে দেখলেন, কোণার দিকের একটা দাঁতে কাল গর্ত। আপনার ডাক্তারি সিদ্ধান্ত হবে বাচ্চাটির দাঁতে পোকা লেগেছে। সাধারণভাবে আমরা সবাই-ই তাই বলি,—দাঁতে পোকা। কিন্তু আসলে দাঁতে পোকা লাগে না, যা হয়, দাঁতটি ক্ষয়ে যায়।

আমাদের দাঁতের ঘে সাদা, শুষ্ক অংশটি দেখতে পাওয়া যায় তার নাম এনামেল (enamel)। ভাত-রুটি বা চকোলেট ইত্যাদি খাওয়ার পর যদি দাঁতের ফাঁকে ফাঁকে এই সব শর্করা জাতীয় খাদ্যের টুকরো লেগে

থাকে তবে মূত্থের ভেতর এমনিতেই থাকা নানা ধরনের জীবগণ (যেমন *Lactobacilli*, *Streptococci* ইত্যাদি) তাদের বংশবৃদ্ধির উপযুক্ত মাধ্যম খুঁজে পায় এবং এই সব জীবগণ শর্করা খাদ্যের টুকরোর সাহায্যে অ্যাসিড তৈরী করে। ল্যাকটিক অ্যাসিড, পাইরুভিক অ্যাসিড, অ্যাসেটিক অ্যাসিড, বট্টারিক অ্যাসিড ইত্যাদি তৈরী হয়ে দাঁতের শক্ত এনামেলকে ধীরে ধীরে ক্ষয়িয়ে দিতে থাকে। এনামেলের ওপর হলুদ রঙের ছোপছোপ হয়ে গেলে এই ধরনের অ্যাসিড তৈরীর স্ববিধা হয়। আর একবার দাঁতের গভীরে ক্ষয় ঘটে গেলে ভেতরের স্নায়ুর সক্ষম অংশগুলি অ্যাসিড ও খাবারের টুকরোয় উত্তেজিত হয়; শব্দ হয় ‘দাঁতের যন্ত্রণা’। খাদ্যে ক্যালসিয়াম ও ভিটামিন ডি অথবা পানীয় জলে ফ্লোরিণ-এর অভাব ঘটলে দাঁতের এনামেল অংশটি দুর্বল হয়ে পড়ে; তখন অতি সহজেই সেটি এই সব অ্যাসিডের আক্রমণে কাহিল হয়ে যায়—শব্দ হয় দন্তক্ষয় (dental caries)। তাই খাওয়া-দাওয়ার পর মুখ ভাল করে নিয়মিত ধুয়ে বা বাচ্চারা চকোলেট ইত্যাদি খেয়ে ফেলার পর তাদের মূত্থের ভেতরটা কুলকুচি করে পরিষ্কার রাখলে এই ধরনের দন্তক্ষয় রোধ করা যায়। ভিটামিন-ডি ও ক্যালসিয়ামের অভাব যাতে না ঘটে তারজন্য বাইরে থেকেও এগুলির জোগান দেওয়া যায়। সাধারণত ডিম, সামুদ্রিক মাছ ইত্যাদিতে এসব যথেষ্ট পরিমাণে থাকে। আর পানীয় জলে ফ্লোরিণের অভাব যাতে না হয় তারজন্য অনেক উন্নত দেশে পানীয় জলে সামান্য পরিমাণে ফ্লোরিণ মিশিয়ে হয়। অনেক টুথপেস্টেও অল্প পরিমাণে ফ্লোরিণ দেওয়া থাকে দাঁতের এনামেলকে শক্ত রাখার উদ্দেশ্যে।

যাই হোক, মোদ্দা কথা বোঝা গেল, দাঁতের ব্যথা ঘটে দাঁতের এনামেলটি অ্যাসিডে ক্ষয়ে যাওয়ার পর নীচের স্নায়ুর উত্তেজনার জন্যই; কোন পোকা লাগার জন্য নয়। অবশ্য *Lactobacilli*, *Streptococci* ইত্যাদি জীবগণকে পোকা ধরলে আলাদা কথা। কিন্তু প্রথমতঃ, এরা এনামেলকে সরাসরি কখনো ক্ষয় করতে পারে না। দ্বিতীয়তঃ, এরা আকারে এতই ক্ষুদ্র যে, অনুবীক্ষণ যন্ত্রের সাহায্য ছাড়া এদের দেখতে পাওয়া সম্ভব নয়, তাই সাধারণভাবে এদের পোকা বলা হয় না।

আসলে আলু-বেগুন বা ফলমূলে পোকা লাগলে যেমন কালো গর্ত হয়ে যায়, দাঁতের গায়েও ঐ রকম ক্ষত হতে দেখেই সাধারণভাবে ভুল ধারণা হয় যে দাঁতে যেন পোকা লেগেছে। কিন্তু মর্শ্জিল হয় যখন দেখা যায়, অনেক জোর দিয়েই বলেন যে, দাঁত থেকে বেশ বড় একটা পোকা বেরুতে দেখেছেন অথবা রাস্তার ধারে বসা বা গ্রামে বাড়ী বাড়ী ঘোরা জড়ি-বুড়ি-মাজন বিক্রেতারা বিশেষ কায়দায় ঐ ধরনের পোকা সকলের চোখের সামনে দাঁত থেকে বের করে দেয়—দেখা যায় কয়েক মি.মি. লম্বা একটা পোকা যেন নড়েচড়ে বেড়াচ্ছে। ব্যাপারটি সম্পূর্ণ মিথ্যে। দন্তক্ষয়ের রোগীর দাঁত থেকে কখনোই ঐ ধরনের পোকা বের করান সম্ভব নয়। অনেক সময় ক্ষয়ে-যাওয়া দাঁতের একটি ছোট্ট টুকরো শক্ত জিনিষ চিবানোর সময় বা অন্য কোন কারণে আলাদা হয়ে বেরিয়ে আসে। এটিকে কেউ দাঁতের বড় পোকা দেখেছেন বলে ধারণা করেন। আর জড়ি-বুড়ি-মাজন বিক্রেতারা অনেক সময় যে ‘পোকা’ দেখায় তা আসলে ধোঁকা।

এই ধোঁকার ব্যাপারটা একটু বিস্তারিত দেখা যাক। অনুসন্ধান জানা গেছে এই ধরনের লোকেরা আসলে কুমড়োর শব্দকনো বিচিকে খুব সরু একটু লম্বাটে টুকরো করে কাটে। তারপর এই সব টুকরোর দূ-তিনটি মেশায় মাজনের গুঁড়োর সঙ্গে। এই মাজন দিয়ে বলা হয় দাঁত মাজতে আর খুব বিশ্বাসযোগ্য বক্তৃতার মাধ্যমে বোঝান হয় এই মাজনের এমনই গুণ যে, এতে দাঁত মাজলে পোকা বেরিয়ে আসবে। আসলে মূত্থের ভেতরের লালার সংস্পর্শে এসে মাজনের মধ্যে থাকা কুমড়োর বিচির টুকরোগুলি ফুলতে থাকে। তারপর থুথু ফেললে ছোট্ট পোকাকার আকারে সাদাসাদা এই কুমড়ো বিচির টুকরোগুলিকে দেখা যায়। থুথুর মধ্যে থাকা বাতাসের বৃদ্ধদের ধাক্কায় এগুলো নড়তে থাকে, আর দাঁতের পোকাকার অস্তিত্ব সম্পর্কে দৃঢ়মূল ধারণা থাকায়, মনে হয় দাঁতের পোকা বেরিয়ে এল। তখন মাজনের বিক্রি ঠেকায় কে? গরীব জড়ি-বুড়ি-মাজন বিক্রেতারা পেটের দায়ে এ ধরনের চালাকির আশ্রয় নেয়, সাধারণ মানদ্বের মিথ্যে বিশ্বাসের স্বযোগ নিয়ে তাদের ঠকায়। কোন কোন

সময় এই ধরনের মাজন দিয়ে দাঁত মাজলে ‘পোকায় লাগা দাঁতের’ ব্যথাও কমে যায়। এটিও আসলে ঘটে কৌশলে একটু লবঙ্গ তেল বা clove oil আক্রান্ত দাঁতে লাগানর মাধ্যমে, তা সে মাজনের মধ্য দিয়েই হোক বা দাঁত পরীক্ষা করার ছলে আঙ্গুলে লাগিয়ে রাখা লবঙ্গ তেল দাঁতের গোড়ায় দিয়েই হোক।

তাই ‘দাঁতে পোকা লেগেছে’ বা ‘দাঁতের পোকায় ভুগছেন’ কথাগুলি ভুল। আসলে হয়েছে দন্তক্ষয়। খুব ব্যথা হলে লবঙ্গ তেল দিতে পারেন, ব্যথা কমানর ওষুধ খেতে পারেন। তবে এর প্রকৃত চিকিৎসা আক্রান্ত দাঁতটিকে তুলে ফেলা। আর দন্তক্ষয় যাতে না হয় তারজন্য কি ব্যবস্থা নেওয়া দরকার তাতো আগেই বলা হয়েছে। কিন্তু দাঁতের পোকা বের করে দেওয়ার ধোঁকায় দয়া করে ভুলবেন না।

বিষম খাওয়া

খেতে খেতে হঠাৎ বিষম খেলেন, যদিও এটি কোন খাদ্যদ্রব্য নয়। জল খেয়ে, গলা খাঁকারি দিয়ে কোনরকম সামলে ত্তো নিলেন, তারপর শব্দ হল গবেষণা—কেন এই আচমকা বিষম খাওয়া। নিশ্চয়ই দূরে কেউ আপনার কথা বলছে বা ভাবছে। তাই আচমকা বিপত্তি। বিষম খাওয়ার সাথে এই telecommunication-এর ব্যাপারটাকে হামেশাই যুক্ত করে ফেলা হয়।

আসলে ব্যাপারটি ঘটে আপনারই দোষে বা অনামনস্কতার জন্য। আমাদের মুখগহ্বরের পেছনের অংশটিকে বলা হয় ফ্যারিংক্স,—ওপরে নাকের পেছনের দিক থেকে এর শব্দ আর নীচে, গলার সামনের দিকে থাকা শ্বাসনালী (trachea)-র ওপরের অংশে এর শেষ। ফ্যারিংক্স-এর মধ্যবর্তী অংশটি থাকে মুখগহ্বরের পেছনে (oro-pharynx)। এরপর শব্দ হয় খাদ্যনালী (oesophagus)—যা মুখ গহ্বর থেকে খাদ্যকে পেটের মধ্যকার পাকস্থলীতে নিয়ে যায়। ফ্যারিংক্সের নীচের দিকেই আবার শব্দ হয় ল্যারিংক্স ও শ্বাসনালী। ফ্যারিংক্স আর ল্যারিংক্স

এর মধ্যে থাকে এপিগ্লটিস (epiglottis) নামে তরুণাঙ্ক (cartilage) দিয়ে তৈরী একটি ভালুভের মত জিনিষ । আমরা যখন কোনকিছুর গিলে ফেলি তখন এই এপিগ্লটিসটি ভালুভের মত ল্যারিংক্স-এর মূখটিকে বন্ধ করে দেয় ফলে খাবারের টুকরো বা তরলের ফোঁটা ল্যারিংক্স-এ ঢুকতে পারে না । আবার শ্বাস নেওয়ার সময় এটি খুলে যায় যাতে হাওয়া শ্বাসনালীতে ঢুকতে পারে । কিন্তু যদি অনামনস্কভাবে খাওয়া হয় বা খেতে খেতে, কথা বললে, হাসলে—এপিগ্লটিস ঠিকমত বন্ধ হয় না বা শ্বাসনেওয়ার সাথে খাওয়ার গেলার ব্যাপারটা একই সময়ে ঘটে যায় । ফলে খাদ্যদ্রব্যের টুকরো ল্যারিংক্স-এ ঢুকে যেতে পারে । আর সঙ্গে সঙ্গেই বিপত্তি । ল্যারিংক্সের অতি সংবেদনশীল আবরণীটির স্নায়ু (vagus nerve) উত্তেজিত হয় । শুরু হয় কাশি—এক এটিই বিষম খাওয়া । আসলে এইভাবে চেষ্টা করা হয় অব্যাহত ঐ খাদ্যদ্রব্যকে ল্যারিংক্স-শ্বাসনালীর এলাকা থেকে দূর করে দেওয়া, না হলে ল্যারিংক্স-এর সংকোচন হয়ে শ্বাসবন্ধ হয়ে মারাও যেতে পারে লোকে । এই মৃত্যুর ক্ষেত্রে সংশ্লিষ্ট ভেগাস নার্ভের উত্তেজনাও কাজ করে ; এই নার্ভ শ্বাসপ্রশ্বাস ও হৃদপিণ্ডের কাজকে নিয়ন্ত্রণ করার ক্ষেত্রে বিশেষ ভূমিকা নেয় ।

যাই হোক বিষম খাওয়ার ব্যাপারটিও ঘটে আমাদের নিজেরই দোষে ; দূরের বিরহী কোন বন্ধু বা আত্মীয়ের আমাকে স্মরণ করার জন্য নয় । বরং ব্যাপারটা হয়তো উল্টোই—আমিই কারো কথা ভাবতে ভাবতে অনামনস্ক হয়ে পড়েছি, বা খেতে খেতে কথা বলছি বা হাসছি । তাই খাওয়ার সময় নিশ্চিন্তে ঠিকমত শৃঙ্খল খেয়ে যাওয়াই দরকার যাতে বিষম খাওয়া এড়ান যায়—আর বিষম খেলেও দূরের কারোর কথা ভেবে মনকে ভারাক্রান্ত করাটা বোকামি । দূরের কারোর চিন্তা আপনার এপিগ্লটিসকে খুলে রাখতে পারে না বা খাবারের টুকরো ল্যারিংক্স-এ ঢোকাতে পারে না, এদের মালিকই এই সব কাজ করে ।

রথে চুল

রথের মেলার সময় মাথার চুল কেটে রথে দিল নাকি চুল তাড়াতাড়ি বড় হয়। কেশবতী হওয়ার ইচ্ছায় অনেকেই একগাছি চুল কেটে জগন্নাথের কাছে সমর্পণ করে। দাঁড় টেনে টেনে জগন্নাথের রথকে যেমন এগিয়ে নিয়ে যাওয়া হয় তেমন জগন্নাথও চুল টেনে টেনে বড় করে দিতে পারেন—এ ধরনের বিশ্বাস থেকে এ সংস্কারের জন্ম কিনা জানি না, তবে রথে চুল দিলে চুল যে বড় হয় না তা ঘটনা।

আমাদের শরীরের চুল আসলে মৃত একটি অংশ, এর মধ্যে স্নায়ুও নেই, রক্তবহা নালিকাও নেই। তাই চুল কাটলে ব্যথা বা রক্তপাত কিছুই হয় না। তাই বলে এটি অপ্রয়োজনীয় আদৌ নয়। মাথার চুল যেমন কুশনের মত জিনিষ তৈরী করে তেমন মাথার খুলির ভেতরের মস্তিষ্ককে তাপমাত্রার আকস্মিক পরিবর্তন থেকেও রক্ষা করে, কারণ চুলের ভেতর দিয়ে তাপ ভালভাবে পরিবাহিত হতে পারে না। জন্তুজানোয়ারদের গায়ের বড় বড় লোমও একই কাজ করে। মানুষ নিজেদের শরীরকে পোষাক দিয়ে আচ্ছাদিত করতে শুরু করেছে, তাই পশুপাখির তুলনায় মানুষের শরীরে চুলের প্রয়োজন ও বাহুল্য কমে এসেছে।

আমাদের হাতে-পায়ের নখের মত চুলও আসলে চামড়ার একটি পরিবর্তিত অবস্থা। চামড়ার মধ্যে থাকে hair follicle, যার ভেতরে থাকে hair bulb. চামড়ার এক ধরনের পরিবর্তনের ফলে এখান থেকেই আস্তে আস্তে চুল বেগায় ও বড় হতে থাকে। চুল বৃদ্ধি পাওয়ার হার মোটামুটি দিনে ০.২—০.৩ মি. মি.। আর এক একটি চুলের আয়ুষ্কাল হয় ৪ মাস (ভুরু বা বগলের চুল) থেকে ৪ বছর (মাথার চুল)। বংশগত কারণ (hereditary factor) ছাড়াও কয়েকটি হরমোন চুলের বৃদ্ধি ও সৌন্দর্যকে নিয়ন্ত্রণ করে। পুরুষদের বিশেষ হরমোনের প্রভাবে তাদের শরীরে চুলের আধিক্য ঘটে। তবে প্রসঙ্গত এটিও মনে রাখা ভাল যে চুল বা লোম বেশী থাকলেই সেটি অধিক পৌরুষ বা শারীরিক শক্তির লক্ষণ নয়। কম লোম থাকা যেমন অস্বাভাবিক তেমন অতিরিক্ত চুল থাকাটাও নানা রোগের লক্ষণ হতে পারে। মহাভারতে

ভীম-এর গায়ে যেমন খুবই কম লোম ছিল তেমনি, বীর ও শক্তিশালী হিসেবে বিখ্যাত গোখা সৈন্যদের শরীরেও চুলের আধিক্য নেই।

যাই হোক চুলের বৃদ্ধির ব্যাপারটি তাই একটি জৈব প্রক্রিয়া। Hair follicle-এ রক্ত সঞ্চালন বন্ধ হয়ে গেলে চুলের বৃদ্ধি ঘটেবে না, চুল পড়েও যাবে। তাই রক্তের মেলায় চুল বড় হবে এ ধারণাটি নিছকই একটি মিথ্যে বিশ্বাস।

চুলকে দিয়ে আরো নানা ধরনের সংস্কার চালান আছে বিভিন্ন দেশে, বিভিন্ন জনগোষ্ঠীর মধ্যে। অনেকের ধারণা নৃত্যের পরেও নাকি চুল গজাতে পারে। ব্যাপারটি সম্পূর্ণ ভ্রান্ত তার কারণ চুল মৃত হলেও hair follicle-এ রক্ত সঞ্চালন ও স্নায়বিক নিয়ন্ত্রণ না থাকলে চুলের সৃষ্টি ঘটে না যা মৃত ব্যক্তির ক্ষেত্রে হওয়া সম্ভব নয়। চুলের মধ্যে অলৌকিক বা অতীন্দ্রিয় শক্তি থাকতে পারে বলেও ধারণা করা হয়। চুল ছিঁড়ে অভিশাপ দেওয়া, দৈত্য সৃষ্টি করার উদাহরণ পুরাণ-ভাগবতে পাওয়া যায়। সতীর দেহত্যাগের পর শিব নাকি নিজের জটা ছিঁড়ে বীরভদ্রের সৃষ্টি করেছিলেন যে দক্ষযজ্ঞ পণ্ড করেছিল। আধুনিক কোন কোন ‘বাবার’ দাবি তার ঝাঁকড়া চুলের মধ্যেই নাকি তার আধ্যাত্মিক শক্তি নিহিত আছে। ব্যাপারগুলি সম্পূর্ণই গা’জা। চামড়ার ওপরে বোরিয়ে থাকা চুলের অংশটি সম্পূর্ণ মৃত। এটি কেরাটিন (এক ধরনের প্রোটিন ; scleroprotein) নামে পদার্থ দিয়ে তৈরী। একে পোড়ালে দহনের ফলে কিছু শক্তি উৎপন্ন হতে পারে—অন্যথায় এর মধ্যে কোন শক্তি থাকার বা এর থেকে শক্তি বের করার কোন আশা নেই।

মাকুন্দ

পূর্ণবয়স্ক পুরুষের যদি দাড়ি-গোঁফ না জন্মায় তবে তাকে মাকুন্দ বলে। এ ধরনের ব্যক্তিকে অশুভ বলে ধারণা করা হয়। যাত্রাপথে মাকুন্দ-দর্শন শুভ নয়। খনার বচনে বলা হয়েছে “যদি দেখ মাকুন্দ চোপা। এক পা না যেও বাপা।” পুরুষের দাড়িগোঁফ বের করার

পেছনে কিছু কিছু হরমোনের প্রভাব কাজ করে। আর এই হরমোনের নিঃসরণ ও তার ক্রিয়া ঐ ব্যক্তির শরীরের মধ্যেই ঘটে। স্বাভাবিকভাবে তাকে দেখলে ভবিষ্যৎ যাত্রাপথ শুভ বা অশুভ কোন কিছু হওয়ারই সম্ভাবনা নেই। দাঁড়িগোফহীন বা স্বল্প দাঁড়িগোফ যুক্ত অধিকাংশ পুরুষেরই যৌনজীবন স্বাভাবিক থাকে। ঐ ব্যক্তিও বিয়ের পর সন্তানাদির জন্ম দেবেন। যদি মাকুন্দ দর্শন সত্যিই অশুভ হয় তবে ঐ ব্যক্তির স্ত্রী ও ছেলেমেয়েকে তো তাহলে সবসময়েই পৃথক করে রাখতে হবে অথবা তাদের জীবন বিড়ম্বিত হবে! তা হয় না তার একটিই কারণ ঐভাবে কাউকে দেখলেই ভবিষ্যতের কোন ঘটনা (যেমন যাত্রাপথে) প্রভাবিত হতে পারে না। যদি কিছু ঘটে তবে তা নিজের মনের সংস্কার ও দুর্বলতার ফলে সৃষ্টি হওয়া অসাধনতা ও অন্যমনস্কতার জন্যই ঘটবে।

হাতে-পায়ের চুলকুনি

হাতের তালু যদি হঠাৎ চুলকোতে থাকে তবে বিশ্বাস করা হয় অর্থোপার্জন হবে। পায়ের পাতা চুলকানোর অর্থ নাকি আসন্ন ভ্রমণ যোগ। যেহেতু হাত দিয়ে অর্থ গ্রহণ করা হয় আর পায়ের হেঁটে ভ্রমণ করা হয়— তাই এধরনের ধারণা। এ ধরনের বিশ্বাসকে সদৃশ ঘটনা (homoeopathic occurrence) জাত বলা যায়। যেহেতু পা চুলকোচ্ছে এতএব পায়ের আসন্ন কাজ হবে— এই ধরনের ধারণা করা হচ্ছে। আসলে কোন জায়গার চুলকুনি হয় সংশ্লিষ্ট জায়গার চর্মডার নীচের স্নায়ুর প্রান্তগুলি (nerve endings) কোন কারণে উত্তেজিত হলে। এ্যালার্জি হলে, জীবাণু আক্রমণ বা কোন রাসায়নিক দ্রব্যের কারণে এটি ঘটতে পারে। এ্যালার্জিতে হিস্টামিন নামে রাসায়নিক পদার্থ নিঃসারিত হয়ে স্থানীয় রক্তবহনালীর প্রসারণ ঘটে ও চুলকুনি হয়। বিছুটি বা শূঁয়োপোকার শূঁয়া ইত্যাদি লাগলেও একই ব্যাপার ঘটে। তাই হাত বা পায়ের চেটো বেশি চুলকোলে কি কারণে এটি ঘটছে সেটিই ঠিক করা দরকার। অর্থাগম বা ভ্রমণ যোগের আনন্দে সময় নষ্ট করলে আসল রোগটিই চাপা পড়ে যাবে।

স্বপ্নতত্ত্ব

সেই আদিমকাল থেকেই স্বপ্ন মানুষের মনে বিস্ময় ও ভীতি জাগিয়ে এসেছে। স্বপ্নের পেছনকার কারণগুলো এখন কিছ্ কিছু জানা গেলেও অনেককিছ্ই অজানা। আর আগে তো কিছ্ই জানা ছিল না। তাই স্বপ্নের নানা মনগড়া ব্যাখ্যা করা ও স্বপ্নথেকে অতীত বা ভবিষ্যতের কিছ্ অনুমান করার চেষ্টা মানুষ করেছে এবং সংস্কারের জগতে স্বপ্নদর্শন একটি বিরাট অংশ অধিকার করে আছে।

বাংলা পঞ্জিকায় স্বপ্নতত্ত্ব বর্ণনা করা হয়। বলা হয়েছে এটি “নেপোলিয়নের গ্রন্থ (The Imperial Royal Fortune Teller) হইতে গৃহীত।” এটি এই রকম—“১। শতাব্দীপ্ৰতিপদের স্বপ্ন দ্রষ্টার স্বথের কারণ। ২। দ্বিতীয়বার স্বপ্ন নিষ্ফল। ৩। তৃতীয়ার স্বপ্ন সফল। ৪। চতুর্থীর স্বপ্ন নিষ্ফল। ৫। পঞ্চমীর স্বপ্ন ক্রিয়দংশে সফল। ৬। ষষ্ঠীর স্বপ্ন সহসা সফল হওয়া অসম্ভব। ৭। সপ্তমীর স্বপ্ন গোপন রাখিলে সিদ্ধ হয়। ৮। অষ্টমীর ও নবমীর স্বপ্ন সিদ্ধ হয়। ৯। দশমীর ও একাদশীর স্বপ্ন অসিদ্ধ। ১০। দ্বাদশীর স্বপ্ন কদাচিৎ সফল হয়। ১১। ত্রয়োদশীর স্বপ্ন সিদ্ধ হয়। ১২। চতুর্দশী ও পূর্ণিমার স্বপ্ন বিলম্বে সিদ্ধ হয়। ১৩। কৃষ্ণা পঞ্চমীর স্বপ্ন বিলম্বে সিদ্ধ হয়। ১৪। কৃষ্ণা একাদশীর স্বপ্ন অবশ্য সিদ্ধ হয়। ১৫। কৃষ্ণা ষষ্ঠীর ও দ্বাদশীর স্বপ্ন মিথ্যা হয়। ১৬। কৃষ্ণা ত্রয়োদশীর স্বপ্নে নন্দ ফল হয়। ১৭। কৃষ্ণা চতুর্দশীর স্বপ্ন শূন্য হয়।” বাংলাদেশে মুসলমানদের মধ্যে ‘ইউসুফী খাবনামা’ নামে একটি পুস্তিকা বিক্রি হয় যাতে স্বপ্নের আরো বহু ধরনের ব্যাখ্যা দেওয়া থাকে।

এ ধরনের কিস্বাসও আছে যে স্বপ্নে যা দেখা যাবে ফল হবে তার বিপরীত। যেমন কেউ যদি কাঁদে, তবে বদ্বতে স্বথের দিন আসছে। স্বপ্নে মৃতদেহ দেখা শূন্য লক্ষণ। স্বপ্নে প্রিয়জন কাউকে মৃত বা অসুস্থ দেখলে তার ভাল হবে ও তার দীর্ঘজীবন লাভ হবে—এধরনের ধারণা করা হয়। আবার স্বপ্নে গরুর গাড়ীর চড়ে গেলে নাকি অর্থপ্রাপ্তির সম্ভাবনা থাকে। ডান হাতে সাপ কামড়ানোর অর্থও নাকি তাই।

আবার এমনও বিশ্বাস আছে স্বপ্নে দেখা বিষয় অনুযায়ী ফল হয়। যেমন মন্দির বা দেবদেবী দেখলে শুভ, আগুন দেখলে অশুভ, মহিষ দেখলে কারোর মৃত্যুসংবাদ পাওয়া যেতে পারে,—কারণ মহিষ মৃত্যুর দেবতা যমরাজ্যর বাহন। ভাঙ্গা বাড়ির দেখলে বা শরীরে তেল মালিশ করার স্বপ্ন দেখলে পরিবারের কেউ অসুস্থ হতে পারে। দাঁত পড়ার স্বপ্ন আসন্ন বিবাদ-বিসংবাদের সীঙ্কিত বহন করে। হাতী বিশেষ করে সাদা হাতীর স্বপ্ন কোন মহাপুরুষের জন্মের সীঙ্কিত বহন করে। যেমন বুদ্ধদেবের জন্মের আগে তাঁর মা মাকি স্বপ্ন দেখেছিলেন একটি সাদা হাতী তাঁর শরীরে মিলিয়ে যাচ্ছে। আবার সাপ দেখলে নাকি বংশবৃদ্ধি হয়।

স্বপ্নকে নিয়ে এমনি খরা হাজারো সংস্কার পৃথিবীর বিভিন্ন অঞ্চলের মানুষের মনে ছড়িয়ে আছে। স্বপ্ন আসলে আমাদের স্নায়ুতন্ত্রেরই বিশেষ ক্রিয়ার ফল। এর সঙ্গে তীর্থরও যেমন যোগ নেই, তেমনি যোগ নেই কোন মহাপুরুষের আগমন, কারোর মৃত্যু বা বংশবৃদ্ধি ইত্যাদিরও।

ঘুম-এর একটি নির্দিষ্ট অবস্থায় মানুষ স্বপ্ন দেখে। ঘুম (sleep)-কে সংজ্ঞা (consciousness)-এর সাময়িক, স্বাভাবিক ও প্রয়োজনীয় ছেদ হিসেবে বলা যায়। সাধারণতঃ রাত্তিতে কম কাজ করা হয় বলে এই সময়েই মানুষ নিদ্রা যায়; কিন্তু রাত্তির কাজ থাকে যেমন কারখানার শ্রমিক, ট্রেনচালক ইত্যাদি, তাঁরা দিনে নিদ্রা যাওয়াটাকেই স্বাভাবিক বলে ধরে নেন এবং দিনের বেলায় স্বপ্নও দেখেন। আবার দুপুরে খেয়ে দেয়ে কাজ না থাকলেও অনেকে বেশ একটু ঘুমিয়ে নেন এবং স্বপ্ন দেখেন। দিনের স্বপ্ন আর রাত্তির স্বপ্নের মধ্যে আলাদা কোন ব্যাপার নেই, তাই দিবাস্বপ্নের ভিতর কোন তাৎপর্য নেই। বয়স বাড়ার সঙ্গে সঙ্গে স্বাভাবিক ও প্রয়োজনীয় ঘুমের সময় কমে যায়। যেমন নবজাত শিশুর ১৮-২০ ঘণ্টা ঘুম যেমন স্বাভাবিক, পূর্ণবয়স্ক একজন ব্যক্তির ৬-৭ ঘণ্টার ঘুমও তেমনি যথেষ্ট। আবার অভ্যাস করে এই সময়টাকে আরো কমান যায়। এই ঘুমের কতকগুলি পর্যায় থাকে।

ঘন্থকদের ক্ষেত্রে সাধারণতঃ প্রথম ঘণ্টার পরে গভীর ঘন্থ হয়। [এই অবস্থাকেই অনেক ভাত-ঘন্থ বলে এবং গ্রামের দিকে চোরেরা এই সুযোগ নিয়ে চুরি করে। গ্রামের দিকে এ ধরনের একটা ধারণা চালু আছে যে চুরির সময় চোরেরা এমন কিছু মন্ত্র পাড়ে দেয় যাতে গহস্থ গভীর ঘন্থে আচ্ছন্ন হয়ে পড়ে এবং এই সুযোগে চোর চুরি করে নেয়। ব্যাপারটি আসলে তা নয়। দূর থেকে, কারোর অজ্ঞাতে, মন্ত্র পাড়ে তাকে ঘন্থ পাড়ান সম্ভব নয়। অবশ্য কাউকে শুনিয়ে একটানা মন্ত্র বা কথাবার্তা বলে ঘন্থ পাড়ান যায়। এটি প্রায় সম্মোহন (hypnosis) করারই মত। প্রতিদিনই 'ভাত ঘন্থ' হয় খুব গভীর কিন্তু চুরি হয়ে যাওয়ার পর নিজেদের দোষস্থালনের অবচেতন প্রচেষ্টায় চোরের মন্ত্র পড়াকে দায়ী করা হয়।] অন্য দিকে বাচ্চাদের ক্ষেত্রে গভীর ঘন্থের সময় প্রচুছ প্রথম ঘণ্টা ও দ্বিতীয় ঘণ্টার মধ্যে এবং সপ্তম ও অষ্টম ঘণ্টার মধ্যে। এই গভীর ঘন্থের সময় কেউ স্বপ্ন দেখে না।

বাকী সময়ের ঘন্থ অর্থাৎ হাল্কা ঘন্থের সময়ে চোখ দ্রুত ঘন্থপাক খায় বা নড়ে (rapid eye movement বা REM)। এ সময় দাঁত কড়মড় করা (bruxism), পুরুষের লিঙ্গ শক্ত হওয়া ইত্যাদি হতে পারে। ঘন্থের সময় মস্তিস্কের বিভিন্ন অংশে মৃদু বৈদ্যুতিক পরিবর্তন হয় যা মস্তিস্কের তড়িৎ-পরীক্ষায় (electro-encephalogram বা EEG) জানা যায়। এছাড়া কিছু রাসায়নিক পরিবর্তনও ঘটে যেমন স্বাভাবিক ঘন্থের সময় মস্তিস্কের midbrain, hypothalamus ও aqueduct-এর চারপাশে সেরোটোনিন নামক পদার্থের পরিমাণ বৃদ্ধি পায়। এছাড়া অ্যাসিটাইল-কলিন, ল্যাকটিক অ্যাসিড ইত্যাদি নানা পদার্থের ভূমিকা আছে বলেও মনে করা হয়। স্নায়ুতন্ত্রের 'রৈটিকুলার ফর্মেশান' নামক অংশেরও এক্ষেত্রে বিরাট ভূমিকা থাকে।

হাল্কা ঘন্থের পর্যায়ে মস্তিস্কের বিভিন্ন অংশের স্নায়ুকোষের (neurone) মধ্যে জটিল জৈব রাসায়নিক ক্রিয়া চলে। আর মানুষের মস্তিস্ক একটি অতি জটিল কম্পিউটারের মত যায় মধ্যে অসংখ্য তথ্য ও স্মৃতি জমা করা থাকে। জৈব রাসায়নিক ও তড়িৎ ক্রিয়ার ফলে এই

সব তথ্য বিভিন্ন সময়ে বিশ্লেষিত হয়, যার ফলেই চিন্তা করা যায়, পড়নো স্মৃতিকে মনে করা যায়, পরীক্ষায় লেখা বা স্টেজে উঠে আবৃত্তি করা সম্ভব হয় ইত্যাদি এবং জাগা অবস্থায় ঐচ্ছিকভাবে কাজ করা যায়। হাট্কা ঘুমের সময় মস্তিস্কের মধ্যে আপনা আপনি যে সব বিক্রিয়া চলে তার ফলেই নানা ঘটনা বা দৃশ্য অনুভব করা হয়। এটিই সাধারণভাবে স্বপ্ন দেখা। স্বপ্নের সংজ্ঞা হিসেবে বলা যায় এটি হল ঘুমের সময় মনের মধ্যে জাগা কল্পনা প্রসূত ও কমবেশী সদৃশসংবদ্ধ ধারণাবলী ও প্রতিবিশ্ব সমূহ। মস্তিস্কের মধ্যকার দর্শনকেন্দ্র, শ্রবণ কেন্দ্র ইত্যাদির মধ্যে জটিল যোগাযোগের মাধ্যমে অনুভূত হয় যেন কিছুর দেখা যাচ্ছে বা শোনা যাচ্ছে, যদিও এই দেখা বা শোনার জন্য যে স্নায়ুটি বাইরের উত্তেজনাগুলো মস্তিস্কের সংশ্লিষ্ট কেন্দ্রে বয়ে নিয়ে যায় সেটি সরাসরি উত্তেজিত হচ্ছে না, আর এইভাবেই প্রতি ব্যক্তি প্রতিদিনই ঘুমের সময় প্রচুর স্বপ্ন দেখেন। কিন্তু এদের অধিকাংশই আমরা ভুলে যাই। কোন-কোনটি মনে থাকে। যেমন হয়তো কোন ভয়ের বা উত্তেজনার স্বপ্ন দেখে স্নায়বিক ক্রিয়ায় শরীরের নানা অংশ এমনভাবে উত্তেজিত হয়ে ওঠে যে ঘুম ভেঙ্গে যায়, ফলে স্বপ্নটিকে তখন মনে করা সম্ভব হয়। ভোরে দেখা স্বপ্নের ক্ষেত্রে ব্যাপারটি বেশী ঘটে। ভোরের দিকে সাধারণ কোন স্বপ্ন দেখার পরও ঘুম ভেঙ্গে যেতে পারে কারণ তখন ঘুম এমনিতেই পাংলা হয়ে আসছিল। ঘুমের মধ্যে দেখা অজস্র স্বপ্নের মধ্যে এই যে সামান্য সংখ্যক দৃঢ়তারটি স্বপ্ন আমাদের মনে থাকে সেগদলিই মনের মধ্যে আলোড়ন তোলে এবং আমরা ওগদলির ফলাফল নিয়ে বিচার করি। স্বাভাবিকভাবেই তাদের কোনটি শুদ্ধ কোনটি অশুদ্ধ, কোনটি মিলে গেল, কোনটি মিলল না—এ ধরনের চিন্তা করাটা হাস্যকর, কারণ ওগদলির বাইরে অজস্র স্বপ্নের কথা ধরাই হচ্ছে না, যেহেতু সেগদলি আমাদের মনে নেই। আবার যেহেতু স্বপ্ন হচ্ছে আমাদেরই চিন্তাভাবনার অন্য একটি রূপ তাই সেগদলির শুদ্ধাশুদ্ধের বা ভবিষ্যৎ নির্দেশেরও কোন প্রশ্ন আসে না। জাগা অবস্থায় করা চিন্তাভাবনার (যেমন কেউ হয়তো ভাবছেন তিনি আঁকিসে গেছেন, উপরওয়ালার সাথে অমরুদ কথা হল, এইভাবে তিনি তার উত্তর

দিলেন অথবা অমৃদক ছেলে বা মেয়ের সাথে আলাপ হল, সে ভালভাল কথা বল্ল, সে এইভাবে আদর করল ইত্যাদি) যেমন শ্ৰুভাশ্ৰুভ বা মেলা-না-মেলা বিচার করতে বসার্টা হাস্যকর তেমনই হাস্যকর স্বপ্নের শ্ৰুভাশ্ৰুভ, ৩ নির্ণয়ের চেষ্টা। তবে সচেতন চিন্তাভাবনার সাথে স্বপ্নের অবশ্যই তফাৎ আছে। জাগা অবস্থায় বাইরের বহু উত্তেজনা মস্তিষ্কের উপর ক্রিয়া কবে, ফলে চিন্তাভাবনা বিক্ষিপ্ত হতে পারে। অবশ্য একাগ্রভাবে, নির্জন পাহাড়ে বা বনে, অশ্বকার নিরালা ঘরে বসে চিন্তাভাবনা করে এই বিক্ষিপ্ততা কিছুটা কমান যায়। আর গভীর ঘুমে সময় মস্তিষ্কের বিভিন্ন কেন্দ্র অনেকটাই অবদমিত থাকে—ফলে তাদের মাধ্যমে স্বপ্ন দেখার কার্জটি সংঘটিত হয় না। অপোক্ষাকৃত হাংকা ঘুমে সময় এদের সামান্য কাঙ্গ-কর্ম হয়। আর বাইরের উত্তেজনাও তখন মস্তিষ্কে কম প্রভাব ফেলে। ফলে স্বপ্ন দেখার ঘটনা ঘটে আর পূরনো অনেক স্মৃতিও স্বপ্নের মাধ্যমে জাগরিত হতে পারে। সন্মাহন (hypnosis)-এর সময়ও এই ধরনের ব্যাপার ঘটে।

আপাতভাবে হারিয়ে যাওয়া এই স্মৃতি হঠাৎ স্বপ্নে দেখলে রহস্যময় বা অলৌকিক কিছুই মনে আসে—কারণ এ সম্পর্কে ধারণা আগে থেকেই মনের মধ্যে গেড়ে বসে আছে। অনেক আগে ছোটবেলায় কোথাও কোন মূল্যবান কিছু লুকিয়ে রাখার স্বপ্ন কেউ দেখতে পারে এবং এ অনদ্রযায়ী তা খুঁজে পেতেও পারে। বহু আগে দেখা, ভুলে যাওয়া কোন ঠাকুর-দেবতার ছবিকে স্বপ্নে দেখা যেতে পারে। এবং অস্তিত্বহীন ঠাকুর-দেবতার অস্তিত্ব সম্পর্কে মিথ্যে বন্ধমূল ধারণাবশতঃ ভক্তিবিনয় চিন্তে ঐ দেবতার পূজা করার বা তাকে প্রতিষ্ঠা করার ইচ্ছা জাগতে পারে, আর এর পরে কাকতালীয়ভাবে কিছু অর্থ লাভ বা চাকরির উন্নতি ইত্যাদি হলে তো কথাই নেই—স্বপ্ন আর দেবতার মাহাত্ম্যে বিশ্বাসটা দৃঢ়মূল হয়ে যায়, প্রচারের মাধ্যমে অন্যদের মধ্যেও তা সংক্রামিত হয়।

আগেই বলা হয়েছে ঘুমে সময় যে অজস্র স্বপ্ন দেখা হয় তার অনেকগুলিই আমরা ভুলে যাই। আর ভোরের দিকে দেখা স্বপ্নের পরে

সাধারণতঃ ঘুম এমনিতেই ভেঙ্গে যায়। ফলে এই সময়ে দেখা স্বপ্নের অধিকাংশই আমরা মনে রাখতে পারি। এদের দৃ'চারটি বাস্তব জীবনে মিলে যেতেই পারে কারণ স্বপ্ন হচ্ছে আমাদের বাস্তব জীবনেরই একধরনের প্রতিচ্ছবি। আর এই ধরনের কিছু ঘটনা থেকেই এ ধারণা বলা হয় যে, ভোরের স্বপ্ন সত্যি হয়। যেমন কেউ হয়তো কোন অতিথি বা প্রিয় জনের আসার অপেক্ষায় ছিলেন, এনিয়ে চিন্তাভাবনাও করছিলেন। ভোরের দিকে স্বপ্ন দেখলেন, ঐ আকাঙ্ক্ষিত মানুষ বাড়ীতে এসেছেন। পরের দিন বা হয়তো তারও পরের দিন সত্যিই তিনি এলেন এবং 'ভোরের স্বপ্ন সত্যি হল'। স্বপ্ন দেখার পর আবার ঘুমিয়ে পড়লে সাধারণতঃ তা পুরোপুরি বা আংশিক ভুলে যাওয়া যায়। স্বপ্নটিকে হুবহু মনে রাখার ইচ্ছেতেই তাই এ ধরনের কথাও বলা হয় যে, ভোরের স্বপ্ন দেখার পর ঘুমিয়ে পড়লে তা আর ফলে না।

কোন কিছু বিষয় নিয়ে গভীর ভাবে ভাবলেও ঐ ব্যাপারটা স্বপ্নে দেখা দিতে পারে। যেমন পরীক্ষার আগে, পরীক্ষার হলে গিয়ে পরীক্ষা দেওয়ার স্বপ্ন দেখার অভিজ্ঞতা। আগাদের অনেকেরই আছে। অনেকে এতে পরীক্ষার প্রশ্নপত্রও দেখতে পারে। মনের মধ্যে ঘোরাফেরা করা সম্ভাব্য প্রশ্নগুলোর কিছু কিছু এর মধ্যে থাকতে পারে আর তার মধ্যে দৃ'একটি বাস্তবে পরীক্ষায় মিলে যেতেও পারে। তেমনি, কোন বিশেষ সমস্যা নিয়ে ভাবতে ভাবতে ঘুমের মধ্যে স্বপ্নে ঐ সমস্যার বিশেষ কোন সমাধানও পাওয়া যেতে পারে। আসলে জাগ্রত অবস্থায় অন্যান্য উত্তেজনা মস্তিষ্কের কাজকে বিক্ষিপ্ত করে রাখে, ঘুমের মধ্যে এই বিক্ষিপ্ততা যখন অনেক কমে যায়, তখন স্নায়ুর মধ্যে জমা থাকা তথ্যাবলী বিস্তারিত হয়ে পথ দেখাতে পারে। বিখ্যাত গণিতবিদ রামানুজেন নাকি এইভাবে কিছু সমাধান পেয়েছেন। বোঞ্জিন-এর গঠনপ্রণালীর আবিস্কার্তা বেকুলে-ও নাকি স্বপ্নে দেখা একটি প্রতীক থেকেই বোঞ্জিনের গঠন প্রণালী বঝতে পারেন। ব্যাপারগুলো অস্বাভাবিক কিছুই নয়, যদিও সব সময় ঘটে না। মনস্কল হয় তখন যখন সাধারণ মানুষ তো বটেই, এই ধরনের বিখ্যাত ব্যক্তি বা বিজ্ঞানীরাও ব্যাপারটিকে ঈশ্বরের আশীর্বাদ

বা অলৌকিক শক্তির প্রভাব বলে মনে রাখেন। ঈশ্বর বা অলৌকিক শক্তির উপর সরলবিশ্বাসের প্রভাবেই ভ্রান্তভাবে ঐধরনের গন্তব্য করা হয়।

আর আকাশে চাঁদের দৃশ্যমান অংশ অনুযায়ী বিচার করা তিথির উপর স্বপ্নের মেলা না মেলা বা শুভ-অশুভ নির্ভর আদৌ করে না। কি স্বপ্ন দেখা হবে তা নির্ভর করে সংশ্লিষ্ট ব্যক্তির চিন্তাভাবনা ও বাস্তব জীবন এবং তার নিজের স্নায়ুর ক্রিয়ার উপর, পৃথিবী থেকে ৩.৮ লক্ষ কিলো-মিটার দূরবর্তী চন্দ্রের দৃশ্যমান অংশের উপর নয়। যে কেউই এ নিয়ে নিজের উপর গবেষণা চালাতে পারেন এবং দেখতে পারেন মেলে কিনা।

কয়েকটি স্বপ্ন লিখে ফেলি এবং ঐদিনের তিথিও লিখি। এই জ্যৈষ্ঠ শুদ্ধ একাদশীতে স্বপ্ন দেখলাম, নিজের চেম্বারে বসে রোগী দেখছি এবং পরের দিন চেম্বারে সত্যিই রোগী দেখলাম। পঞ্জিকা মতে শুদ্ধ একাদশীর স্বপ্ন অসিদ্ধ হয়। আর সত্যি কথা বলতে কি, পেশায় চিকিৎসক হওয়ার জন্য রোগী বা চেম্বারের স্বপ্ন প্রায়ই দেখি। আবার ১১ই জ্যৈষ্ঠ পূর্ণিমার দিন দেখলাম, আমার বাবা যেন গ্রামের বাড়ীতে বসে আছেন; আমি মেডিক্যাল কলেজের হাস্টেল থেকে ছুটিতে বাড়ী গেছি, বাবার সাথে কথা বলছি ইত্যাদি। পঞ্জিকার মতে, চতুর্দশী ও পূর্ণিমার স্বপ্ন বিলম্বে সিদ্ধ হয়। কিন্তু আমার প্রদেখ্য বাবা বছর তিনেক আগে মারা গেছেন। সুতরাং তাঁর সাথে দেখা হওয়ার আশা সম্ভাবনা তো নেই-ই, বিলম্বিত সম্ভাবনাও নেই। অবশ্যি যারা—এই ধরনের কুসংস্কারকে প্রবৃত্তি বলে বিশ্বাস করেন তাঁরা বলতে পারেন, এর অর্থ আমি কয়েকবছর পরেই মারা যাব এবং পরলোকে বাবার সাথে দেখা হবে। এমন হাস্যকরভাবে ভ্রান্ত ধারণাকে আঁকড়ে রাখার চেষ্টা হামেশাই করা হয়। বাস্তবতঃ, পরলোক বলে কিছুই নেই, এবং আমার চিরতরে হারিয়ে যাওয়া বাবার সাথে দেখা আমার কোনদিনই হবে না। তাই আমি ঘটনাক্রমে শিপিংরই যদি মারাও যাই, তবে সেটিও স্বপ্নফল অনুযায়ী বিলম্বে বাবার সাথে দেখা হওয়ার ব্যাপারটাকে সত্যি করে ভুলবে

না। মৃত্ত বাবার কথা মাঝেমাঝেই মনে পড়ে—তাই মাঝেমাঝেই তাঁকে নিয়ে স্বপ্ন দেখি, স্তবরাং তিথিফলের সাথে তার কোন যোগাযোগ নেই। আবার পাঞ্জকার এই ধরনের নির্দেশ প্রায়শঃই এমন ভাসাভাসা ও ধোঁয়াটে হয় যে তাকে ঘিরে নানা মনগড়া ব্যাখ্যা করে ফেলা যায়। অমৃদু দিনের স্বপ্ন শূভ কি অশূভ বলা হল কিন্তু শূভ-অশূভ ব্যাপারটা বিভিন্ন জনের ক্ষেত্রে বিভিন্ন ভাবে অর্থবহন করে এবং ধারণাটাই ভ্রান্তভিত্তির উপর প্রতিষ্ঠিত।

আদিমকালের মানুষের কাছে স্বপ্ন ছিল একটা বিস্ময়। অনেকে একে শয়তান বা বদ-আত্মার কারসাজি ভেবে আতঙ্কিতও হত। বাস্তবে না-পাওয়া কোন সঙ্গী বা সঙ্গিনী, পূরণ না-হওয়া কোন মধুর ইচ্ছা অথবা দারিদ্রের মধ্যে এই না-পাওয়া, না-হওয়া ব্যাপারগুলোকে ঘিরে চিন্তাভাবনা চলে। আর এ ইচ্ছাপূরণের স্বপ্ন দেখলে তা সফল হবে কিনা তা নিয়ে অসহায় জল্পনাকল্পনা চলে। এই সব জল্পনা কল্পনার ফলশ্রুতিতেই স্বপ্নকে ঘিরে নানা ধরনের তত্ত্ব ও ধারণার সৃষ্টি। এর সাথে মিশে যায় কিছু প্রতীক। মহিষকে হিন্দুরা মৃত্যুর প্রতীক হিসেবে দেখে কারণ সে যমরাজার বাহন, কিন্তু যমরাজা ও মহিষের কথা একেবারেই না-জানা কোন ব্যক্তির কাছে এর কোন তাৎপর্য নেই। গরুর গাড়ী চেপে মাল নিয়ে যাওয়া হয় ব্যবসার জন্য বা বিয়ের দানসামগ্রী আনা হয়। তাই হয়তো বিশেষতঃ গ্রামাঞ্জে গরুর গাড়ী চড়ার স্বপ্ন অর্থপ্রাপ্তির ইঙ্গিত বহন করে।

স্বপ্ন মস্তিষ্কের ক্রিয়ারই ফল। তাই এর শূভাশূভ নির্ণয় করতে বসাটা বোকামি। এর পেছনে নিজের কোন চিন্তাভাবনা বা স্মৃতি কাজ করেছে সেটি বড় জোর ভেবে দেখা যায়।

স্বপ্নের ব্যাপারটা মনস্তাত্ত্বিকদের গভীর আলোচনার বিষয়। বিখ্যাত মনস্তাত্ত্বিক সিগমন্ড ফ্রয়েড (১৮৫৬-১৯৩৯) সমগ্র স্বপ্ন বৃত্তান্ততে প্রতীক সংকেত হিসেবে গণ্য করেন। তাঁর মতে স্বপ্নের মধ্যে মানুষ তার অবদমিত ইচ্ছাকে প্রকাশ করে—এই অবদমন সাংপ্রতিক বা অতীতেরও হতে পারে। যেমন কোন মেয়ে যদি ঘোড়ার স্বপ্ন দেখে তবে সেটি তার

অবদমিত যৌন আকাংখার নিদে'শ দেয়। তবে “জয়েডের প্রতি কোনরূপ কটাক্ষ না করেও বলা চলে যে, তাঁর প্রতীক অনুসন্ধান ও ব্যাখ্যার ব্যাপার আর গদ্য সৎপ্রদায়ের সংকেতলিপির সাহায্যে সংবাদ আদান-প্রদান প্রায় একই পর্যায়ে পড়ে। প্রতীকার্থ ঠিক করার ব্যাপারে তিনি সম্পূর্ণভাবে দূর কল্পনার উপর নির্ভরশীল।” (পাভলভ পরিচিতি, ৪র্থ খণ্ড ; ধীরেন্দ্র নাথ গঙ্গোপাধ্যায়, ১৯৭৭) এবং সত্যি কথা বলতে কি জয়েডের তাত্ত্বিক দিকগুলির ভিত্তিই হচ্ছে এই ধরনের দূরকল্পনা ও ভাববাদী নানা ধারণা। যেমন তিনি মনের চালিকাশক্তি (Psychic energy) ও এর আবাসস্থল হিসেবে মনের নিজ্ঞান প্রকোষ্ঠের কল্পনা করেছেন। অন্যদিকে পাভলভ (১৮৪৯-১৯৩৬) বিজ্ঞানসম্মত বস্তুবাদী দৃষ্টিভঙ্গীকে সামনে রেখে মনস্তাত্ত্বিক বিশ্লেষণ করেছেন। তাঁর মতে জন্মের পর থেকেই বিভিন্ন বাস্তব অনুভূতি, স্নায়ুর মাধ্যমে চেতনা ও চিন্তাভাবনার জন্ম দেয়, এ'ব মধ্যে বিভিন্ন ধরনের অসংখ্য প্রতিবর্তী' ক্রিয়া (reflex action) প্রধান ভূমিকা পালন করে। ম'বল এই চেতনা ও চিন্তাভাবনারই ফসল অর্থাৎ সেটি স্নায়ু বা বস্তু নির্ভর। কোন কোন সময় তা জিন-এর ক্রিয়ার উপরও নির্ভরশীল কিন্তু কখনোই মানু'ষের শরীর ও পরিবেশের বাস্তব পরিমণ্ডলের বাইরে অবাস্তব অলৌকিক, কল্পনাশ্রয়ী কিছু এ ব্যাপারে দায়ী নয়।

ভয়ে বুক কাঁপে-পিলে চমকায়-চুল হয় ঝাড়া

এ ধরনের কথাবার্তা হা'মেশাই শোনা যায়।—আমরা ভয় পোলে বা উত্তেজিত হলে আমাদের শরীরের ভেতর অ্যাড্রেনালিন (adrenaline) নামে একটি পদার্থের ক্ষরণ হয়। কিড'নির ওপরে থাকা এ্যাড্রেনাল গ্র্যাণ্ডের মেডালা অংশ থেকে এটি বেরোয়। এই পদার্থটির ফলেই এই ধরনের ঘটনাগুলি সত্যিই ঘটে। ক্'তবে বুক কাঁপার ব্যাপারটি আসলে হৃদপিণ্ডের অতিরিক্ত ধকপ'দকানি। অ্যাড্রেনালিনের প্রভাবে হৃদপিণ্ডের সংকোচন-প্রসারণের হার বা গতি, উত্তেজনা ও মা'গা অনেক বেড়ে যায়।

জীবন্ত শরীরে হৃদপিণ্ডটি সর্বদাই সংকুচিত-প্রসারিত হচ্ছে। কিন্তু স্বাভাবিক অবস্থায় এটি আমরা বৃদ্ধিতে পারি না। ভয় পেয়ে অ্যাড্রেনালিন বেরিয়ে হৃদপিণ্ডের গতি ও সংকোচন-প্রসারণের মাত্রা অনেক বেড়ে যাওয়ার ফলে আমরা তখন হৃদপিণ্ডের এই অতিরিক্ত কাজটি অনুভব করতে পারি। এটিকে বলা হয় palpitation. বৃদ্ধির ভেতর হৃদপিণ্ডের এই সচেতন লাফালাফির ফলেই বৃদ্ধি যেন কে'পে কে'পে ওঠে। একেই 'বৃদ্ধি কাঁপা', 'বৃদ্ধি ধড়ফড় করা' ইত্যাদি বলে বর্ণনা করা হয়।

অ্যাড্রেনালিন আবার পিলে তথা প্লীহার (spleen-এর) চারপাশের আবরণী (capsule)-এর অনৈচ্ছিক মাংসপেশীর সংকোচন (spasm)-ও ঘটায়। ফলে হঠাৎ পেটের উপরের অংশে বাঁদিকে থাকা প্লীহাটি চমকে উঠল—এধরনের বোধ হতে পারে। অ্যাড্রেনালিনের প্রভাবে বৃদ্ধি ধড়ফড় করার মত প্লীহা তথা পিলের এই চমকানি অবশ্যই খুব বেশী হয় না—সবার ক্ষেত্রেও হয় না। তবে কারোর কারোর ক্ষেত্রে হতেই পারে। তাই ব্যাপারটি একেবারেই ভিত্তিহীন নয়।

চামড়ার মধ্যে থাকে অ্যারেকটোরেস পাইলোরাম (arrectores pilorum or pili) নামে একটি মাংসপেশীর পাংলা স্তর। এটি চামড়ার মধ্যে থাকা চুলের গোড়া (hairfollicle)-র সাথে যুক্ত থাকে। অ্যাড্রেনালিন এই মাংসপেশীকেও সংকুচিত করে; এর ফলে চুলের গোড়ার ঠিক চারপাশের অংশটি উঁচু হয়ে ওঠে ও তার বাইরের-অংশটি একটু নীচু হয়ে যায়। এর ফলে চুলটি সোজা, খাড়া হয়ে ওঠে এবং চামড়া কাঁটাকাঁটা হয়ে যায়। এটিই ভয়ে চুল খাড়া হওয়ার ও গায়ে কাঁটা দেওয়ার ব্যাপার। একইভাবে উত্তেজিত হলে পাখীর পালক খাড়া হয়ে ওঠে, ময়ূর পেখম মেলে, সজারুর গায়ের কাঁটাগুলো খাড়া হয়ে ওঠে ইত্যাদি।

অ্যাড্রেনালিনের প্রভাবে, ঘর্মগ্রন্থি (sweat gland)-রও উত্তেজনা ঘটে এবং ঘাম বেরোয়, তাই ভয় পেয়ে কুল কুল করে ঘেমে যাওয়ার ব্যাপারও ঘটে।

কু-দৃষ্টি

কারোর কারোর দৃষ্টি নাকি খারাপ। এর ফলে বাচ্চার শরীর নাকি শক্তিয়ে যেতে পারে, কারোর শরীর খারাপ হতে পারে। কেউ খাচ্ছে—তার খাওয়ার দিকে লোভাত দৃষ্টিতে কেউ হয়তো তাকিয়ে আছে। তাহলে এর ফলে নজর লেগে খাবার নাকি বমি হয়ে যেতে পারে বা পেট খারাপ করতে পারে। শনির দৃষ্টি হিসাবে এগুলোকে অনেকে অভিহিত করে। কাম্পনিক শনিঠাকুরের দৃষ্টি নাকি খুব ক্ষতিকর। যার ফলে শিশু গণেশকে আশীর্বাদ করতে এসে তার চোখে চোখ ফেলায় গণেশের মাথা পড়ে ছাই হয়ে যায়। পাশে একটি হাতীর মাথা পড়ে ছিল। ঐটি বসিয়ে যা হোক করে গণেশকে আস্ত রাখা গেল। শব্দ হিন্দু পুরাণে নয়, গ্রীক পুরাণেও আছে রাক্ষসী মেডুসার কথা,—এ যার দিকে তাকাত সে ভস্ম হয়ে যেত। চোখের দৃষ্টি দিয়ে এই ভাবে ভস্ম করে দেওয়ার (ভস্ম-লোচন) ব্যাপারটা অনেক প্রাচীন কম্পকাহিনীর বিষয়বস্তু। এখন ঠিক এইসব ভস্মলোচনের কথা ততটা বলা না হলেও কুদৃষ্টির সম্পর্কে বিশ্বাস বিশেষ করে গ্রামাঞ্চলে ও অশিক্ষিত-অসচেতনদের মধ্যে বেশ ভালভাবেই রয়েছে—যা এই ধরনের সমস্ত মিথ্যে সংস্কার বা কুসংস্কারের ক্ষেত্রেই দেখা যায়।

‘বুঁরা নজরবালে তেরি মদহকাল’—গাড়ীর পেছনে অনেকেই এসব লিখে দেয়। কু-দৃষ্টি সম্পন্ন ব্যক্তিকে এইভাবে গালাগালি দিয়ে ভাগান হচ্ছে যাতে গাড়ীর যাত্রাপথ শুভ বা বিপদমুক্ত হতে পারে। বাচ্চাদের কপালের একপাশে কাজলের কালো টিপ দেওয়া, ঘনমিস্তে লোহার কালো টুকরো বা শেকড়-বাকড় মাদারলি ঝোলান ইত্যাদির উদ্দেশ্যই এই একই—বদদৃষ্টি থেকে শিশুকে রক্ষা করা। নৌকা বা জাহাজের গায়ে চোখ এঁকে দেওয়া, গাড়ীর পেছনে ছেঁড়া জুতো ঝুলিয়ে রাখা ইত্যাদিও করা হয়। বিভিন্ন অঞ্চলে এই কু-দৃষ্টি থেকে রক্ষা পাওয়ার উপায় হিসেবে নানা পদ্ধতি অবলম্বন করা হয়। গ্রামের দিকে কোন শনিবার বা মঙ্গলবার সন্ধ্যাবেলা শব্দকনো লংকা, একমুঠো সর্ষে ও নুন কোন ব্যক্তি বা গৃহপালিত পশু (যেমন দুগ্ধবতী গাই)-র গায়ে ঝুলিয়ে দিয়ে

একে রক্ষা করা হয় বদ নজর থেকে। তুর্কী ও আরবরা তাদের উট, ঘোড়া ইত্যাদির গলায় মস্তপড়া কোনবস্তু বদলিয়ে রাখে বা আয়্যারল্যাণ্ডে কৃষকরা একটি বিশেষ গাছের পাতাপর্দা দিয়ে তার ছাই ঘোড়া বা গরুর ল্যাজে বেঁধে রাখে একই কারণে। বাংলাদেশের অনেক জায়গায় এরকম নিয়ম আছে যে নতুনশাড়ি কিনে তার আঁচল থেকে একটু সত্তো খুলে নিলে আর কারোব নজর লাগবে না। আবার সন্তানের উপর মায়ের দৃষ্টি থাকে সবচেয়ে বেশী, তাই তার বিয়ের অনুষ্ঠানের সময় যখন সে আরেক-জনের সাথে অতি ঘনিষ্ঠভাবে যুক্ত হতে যাচ্ছে, তখন—মাকে ঐ বিয়ের অনুষ্ঠান নাকি দেখতে নেই, পাছে ঈর্ষাকাতরা মায়ের নজর লেগে যায়। কোন কোন মা আবার সন্তানের বিদায়কালে পায়ের কড়ে আঙ্গুলের একটু ধলো নিয়ে তাতে একটু থুথু দিয়ে সন্তানের কপালে দিয়ে দেন; বাইরের কারোর বদ নজর থেকে সন্তানকে রক্ষা করার এ হল ওষুধ। স্পর্শতঃই ব্যাপারটি প্রতীকী। যেন মায়ের পায়ের ধলোর সাথে মা-ও চলেছেন ছেলের সাথে, কেউ নজর দিতে এলে তাকে লাথি মেরে ধলোর মত সরিয়ে দেবেন।

এইভাবে পৃথিবীর নানা প্রান্তের মানব অতি প্রাচীনকাল থেকেই অশুভ ও ক্ষতিকর কু-দৃষ্টির ধারণা করে এসেছে। বিশেষ কোন মানব ছাড়াও কাম্পনিক ভূত-প্রেত, দেবদেবীরও কু-দৃষ্টি পড়ার ভয় করা হয়ে। শনিঠাকুর বা মেড়ুসার মত বাংলাদেশে যেমন প্রচলিত আছে মাষাণ দেবতার ধারণা—যার কোপদৃষ্টিতে বাড়ীর অনেকে পরপর অসুস্থ হয়ে পড়ে বাঁ মাঝা যায় এবং এটি কাটানর জন্য ফকির স্থানীয় ওঝা বা গদগিন বিশেষ কিছু অনুষ্ঠান করে। কাম্পনিক ভূত-প্রেত বা দেবদেবীকে কু-দৃষ্টি সম্পন্ন হিসেবে ভেবে নিজের বিপদ ও ঝামেলাটাই শৃঙ্খল বাড়ান হয়। যেমন পোড়ো নজর লেগে বাচ্চা শব্দকিয়ে গেলে তার জন্য মস্তপড়া বা শান্তিস্বস্ত্যয়ণ করলে বাচ্চা রোগা হয়ে যাওয়ার আসল কারণ আর নির্ধারিত হয় না এবং বাচ্চাটি হয়তো মারাই যায়। বাচ্চাটি হয়তো ভুগছে কুর্মি, হুকওয়াম বা অপদৃষ্টিতে—যার চাঁকৎসা করলে বাচ্চাটি সুস্থ হয়ে যেতে পারে।

কিন্তু সবচেয়ে খারাপ হচ্ছে, যখন বিশেষ কোন মানুষকে এইভাবে কুদৃষ্টি সম্পন্ন ভাবে তাকে দোষারোপ করা হয়। সাধারণতঃ গরীব ও শরীরের দিক থেকে অসুন্দর দেখতে কাউকে এধরনের মিথ্যা অপবাদ দেওয়া হয়। ক্ষুধার্ত এক ভিখারি হয়তো গৃহস্থ শিশুর খাওয়ার দিকে লোলুপ দৃষ্টিতে তাকিয়ে আছে—নজর দিচ্ছে অপবাদ দিয়ে তাকে মারধোর করার ঘটনা ঘটে এবং শিশুটিও এসবে ভয় পেয়ে বা অন্য কোন কারণে ভয় পেয়ে খাবার বর্ম করতে পারে বা পায়খানা করতে পারে, যাকে ঐ ভিখারির নজর দেওয়া হিসেবেই বলা হয়। একই ভাবে বিশেষ কাউকে ডাইনী সন্দেহ করা হয়—যেন সে তার দৃষ্টি দিয়ে কোন শিশুর রক্ত শুষে নিচ্ছে, অসুস্থ করে ফেলেছে। তারাশংকরের ‘ডাইনী’ গল্পে এর ভয়ংকর সুন্দর বর্ণনা রয়েছে। কিভাবে এক নির্দোষ-নিষ্পাপ কিশোরী ধীরে ধীরে ডাইনী অপবাদে ভূষিত হল তার করুণ বর্ণনা রয়েছে এবং শেষ অব্দি সে নিজেও বিশ্বাস করতে লাগল তার দৃষ্টি লেগে কেউ মারা যেতে পারে বা অসুস্থ হতে পারে। সব ধরনের কুসংস্কারের মত কুদৃষ্টি বা নজর লাগার ধারণার কুসংস্কারও এইভাবে সামাজিক ক্ষত সৃষ্টি করেছে।

প্রকৃতপক্ষে তাপশক্তি, বিদ্যুৎশক্তি ইত্যাদির অনুরূপ ‘দৃষ্টিশক্তি’র মত কোন শক্তি আদৌ নেই। তাপশক্তি ইত্যাদিকে চোখে না দেখা গেলেও তাকে যেমন বিশেষ পদ্ধতিতে সৃষ্টি করা যায় তেমনি তার অস্তিত্বের প্রমাণ পাওয়া যায় নানাভাবে। কিন্তু মানসিক শক্তির মত দৃষ্টি শক্তিও অস্তিত্বহীন। তাপশক্তি সব সময়েই তার নির্দিষ্ট গুণাবলীপ্রকাশ করবে, যেমন সবসময়ই তা—কম হোক বেশী হোক—জল বা পারদের সম্প্রসারণ ঘটাবে। কিন্তু দৃষ্টিশক্তির ক্ষেত্রে এ ধরনের নির্দিষ্ট কোন গুণ দেখা যায় না। বিশেষ কারোর ক্ষেত্রে এর অস্তিত্বের কথা বলা হয়, যা স্পষ্টতঃই অবৈজ্ঞানিক ও মনগড়া।

আমরা চোখ দিয়ে দেখি। কোন কিছু থেকে আলো আমাদের চোখে পড়ে। ঐ বস্তুটি নিজেই আলোর উৎস হতে পারে যেমন সূর্য বা ইলেকট্রিক বাল্ব। কিন্তু অন্যান্য সব বস্তুর ক্ষেত্রেই এই প্রাকৃতিক বা

কৃত্রিম আলোর উৎস থেকে আলোকশক্তি ঐ বস্তু উপর পড়ে এবং বস্তুটি থেকে প্রতিফলিত হয়ে আমাদের চোখে আসে। তখন বস্তুটিকে আমরা দেখতে পাই। আলোকশক্তি চোখের সামনের পাংলা আবরণী কন্জাং-টাইভা, তারপর লেন্স ও তরল কিছু পদার্থ ভেদ করে চক্ষু গোলকের পেছনের অংশে আসে। এখানে থাকে চক্ষুগোলকের, আলোর প্রতি সংবেদনশীল স্নায়ুজজ্বলিত স্তর রেটিনা। এই রেটিনার রড ও কোন্ (rods & cones) নামক কোষগুলিতে যথাক্রমে রোডোপসিন ও আয়নোপসিন নামক পদার্থ থাকে। এগুলি আপতিত আলোকশক্তিকে শোষণ করে ও তার সাহায্যে পর্যায়ক্রমিক রাসায়নিক বিক্রিয়ার (Photo-chemical process) মাধ্যমে রেটিনার সাথে যুক্ত স্নায়ুতন্তুগুলিতে উত্তেজনার সৃষ্টি করে। এই উত্তেজনা চোখের স্নায়ু (optic nerve)-এর মাধ্যমে মস্তিষ্কে যায় এবং মস্তিষ্কের বিশেষ কিছু অঞ্চলের মধ্য দিয়ে গিয়ে পেছনের দিকের অক্সিপিট্যাল অংশে অবস্থিত দর্শনকেন্দ্র (vision centre) আসে। এর পাশেই থাকে আরেকটি কেন্দ্র যেটি এই উত্তেজনার মানসিক ব্যাখ্যা করে ও তাকে অর্থবহ করে তোলে (visuopsychic centre)। আর তখন আমরা, যে জিনিষটি থেকে আলো এসে চোখে পড়েছে সেটিকে, জন্মের পর থেকে লাভ করা অভিজ্ঞতা সমৃদ্ধ স্নায়বিক সংকেত অনুযায়ী, বিভিন্ন নামে চিনতে পারি। আলোকরশ্মির তরঙ্গের আকারে সংগ্রহ করে। বিভিন্ন মাত্রার ও রঙের আলোকরশ্মির তরঙ্গ দৈর্ঘ্য বিভিন্ন। আমাদের চোখ ৩৯০-৭৫০ মিলি মাইক্রন—এই তরঙ্গ দৈর্ঘ্যের মধ্যবর্তী সমস্ত আলোকরশ্মিকে দেখতে পায়, তাই এর কম তরঙ্গ দৈর্ঘ্যের আলট্রাভায়লেট-রশ্মি ও বেশী তরঙ্গ দৈর্ঘ্যের ইনফ্রা-রেডরশ্মি আমরা দেখতে পাই না।

সংক্ষেপে এই হল আমাদের দৃষ্টি-রহস্য। এখানে বাইরে থেকে আলোকশক্তি তরঙ্গের আকারে চোখে ঢোকে ও বিশেষ রাসায়নিক বিক্রিয়ার মাধ্যমে যে স্নায়বিক উত্তেজনা সৃষ্টি করে সেটিই মস্তিষ্কে বিশ্লেষিত হয়ে অর্থবহ নানা দৃশ্য আমাদের চোখের সামনে তুলে ধরে। স্পষ্টতই এখানে চোখ থেকে কোন শক্তি বেরূনের বিস্ময়মাত্র সম্ভাবনা নেই। তাই প্রাচীন নানা সাহিত্যের চিত্ররূপে রুদ্ধ দেবতা বা মূর্খনিষ্ঠার চোখ থেকে

আলোকচ্ছটা বেরচ্ছে ও কাউকে ভস্ম করে দিচ্ছে ইত্যাকার ব্যাপারগুলি নিছকই মিথ্যে ও কল্পনা ছাড়া কিছুই নয়, কারণ প্রকৃতপক্ষে ব্যাপারটি উল্টোই। আলোকচ্ছটাই চোখে ঢুকছে। আর যেহেতু কোন শক্তি ছাড়া কোন ধরনের কাজ হতে পারে না, ও দৃষ্টিশক্তির অস্তিত্ব নেই, তাই দৃষ্টি বা নজর দিয়ে ভাল-খারাপ কোনকিছুর করাই সম্ভব নয়,—বাচ্চার রক্ত শরিকিয়ে দেওয়াও না, গাড়ীর যাত্রাপথকে বিপদসংকুল করাও না। যদি কিছু ঘটে তা ঘটেবে নজর লাগার প্রতি অন্ধ ও মিথ্যা বিশ্বাসের জন্য সংশ্লিষ্ট ব্যক্তির ভীতিজনিত মানসিক কারণেই—যেটিও আবার মনায়নামক বস্তু নির্ভর। তাই যে সব ঘটনাকে কারোর বদনজর বা কুদৃষ্টির জন্য ভাবা হচ্ছে, সেগুলিকে বিজ্ঞানসম্মত পদ্ধতিতেই বিচার করে তার প্রতিবিধান করা উচিত। বদনজর কাটানর জন্য ফালতু কাজকর্মে সময় নষ্ট না করাটাই দরকার।

তিলতন্তু ও যতুকতন্তু

চামড়ার বিভিন্ন স্থানে ছোট্ট কালো দাগকে তিল বলা হয়। আর এই দাগ একটু বড় হলে তাকে যতুক বা জড়ুল বলে—যেটি চামড়া থেকে একটু উঠে থাকতে পারে, তার ওপর চুলও থাকতে পারে। ইংরেজিতে একে বলে mole আর চিকিৎসা শাস্ত্রের পরিভাষা হচ্ছে nevus pigmentosus. Nevus শব্দটি ল্যাটিন, যার অর্থ হচ্ছে জন্ম দাগ। চামড়ার সঙ্গে একই তলে অবস্থিত বা একটু উঁচু হয়ে উঠে থাকা, বিভিন্ন আকারের জন্মগত কালো দাগকে nevus pigmentosus বা mole অর্থাৎ তিল ও যতুক বলা হয়।

যে কোন অস্বাভাবিক জিনিষই মানুষের মনে আগ্রহ জাগায়। নিজেদের গায়ের রঙের কারণ যেমন জানাছিল না, তেমনি চামড়ার ওপর হঠাৎ হঠাৎ বিশেষ কোন স্থানে অস্বাভাবিক কালো দাগ তথা তিল ও যতুকের বৈজ্ঞানিক কারণও প্রাচীনকালে জানা ছিল না। তাই মানুষের সदा অনদর্শস্থিৎসু, জ্ঞানপিপাসু মন এসবের তাৎপর্য খোঁজার চেষ্টা করেছে

এবং অসম্পূর্ণ জ্ঞান ও কিছু ভ্রান্ত ধারণার উপর ভিত্তি করে শরীরের বিশেষ বিশেষ স্থানে অবস্থিত তিল ও যতুকের বিশেষ অর্থ কল্পনা করেছে। অবশ্যই এর সাথে রয়েছে পর্যবেক্ষণজাত কিছু অভিজ্ঞতা, যা কখনো কাকতালীয়ভাবে, কখনো বা মনের মধ্যে পূর্বে আরোপিত ধারণার উপর ভিত্তি করে মনগড়া সিদ্ধান্ত অনুযায়ী মিলেছে, এর সাথে আছে কিছু প্রতীক ধারণা। অন্যান্য বহু সংস্কারের জন্মও এইভাবেই।

প্রাচীন বই স্ত্রবক্ষণ্যের যতুক তথ্যে বলা হয়েছে—“১। মূখের বামভাগে যতুক থাকিলে স্বখী ও ধীর হয়। ২। দক্ষিণভাগে সম্মান ও রাজবৎ স্বখী। ৩। বামহস্তের কনুইয়ের উপর দঃখী। ৪। বামহস্তের কনুই-এর নীচে অভিলাষী। ৫। দক্ষিণহস্তের কনুইয়ের উপর নিন্দিত চরিত্র। ৬। দক্ষিণহস্তের কনুইয়ের নীচে কামদুক। ৭। বামবক্ষে পরধন লাভে গর্বিত। ৮। দক্ষিণ বক্ষে, মূর্থ ও পাপী। ৯। নেত্র দৃষ্টিশক্তি সম্পন্ন, বুদ্ধিমান ও দাতা। ১০। করতলে অশ্বগী ও অপ্রবাসী। ১১। পদতলে, ধননাশকারী ও অর্ধ মূর্থ। ১২। গুহ্যে পীড়িত ও অস্বখী। ১৩। জনেন্দ্রিয়ায় কামদুক ও নিন্দিত চরিত্র। ১৪। উরুতে নষ্টচরিত্র ও পরদারলোভী। ১৫। বামপাদ মূলে অজ্ঞ ও অশিক্ষিত। ১৬। দক্ষিণপাদমূলে ভ্রমণশীল। ১৭। কর্ণে শ্রুতিধর ও স্নভাষী। ১৮। কর্ণদেশে দৈহিক পীড়ার যন্ত্রণায় কাতর ও সর্বদা অস্বখী। ১৯। নিতম্বে অব্যাবাহিক অভিগমন প্রিয়। ২০। পৃষ্ঠে দাতা, ধীর ও শাস্ত। ২১। জাগুতে বলিষ্ঠ, ভোক্তা ও পরোপকারী।”

একইভাবে তিলতথ্যে বলা হয়েছে—“১। ললাটের দক্ষিণপার্শ্বে নাসার উপর তিল থাকিলে দৈবধন ও যশোলাভের সম্ভাবনা। ২। নেত্রের নিম্নে তিল, অধ্যবসায়ীর চিহ্ন। ৩। গণ্ডস্থলে তিল থাকিলে কখনোই ধনশালী হয় না। ৪। নিম্ন ও ওপর ওষ্ঠের তিল বিলাসিতা ও প্রেমিকার চিহ্ন। ৫। কণ্ঠের তিল বিবাহদ্বারা ধনলাভ প্রকাশ করে। ৬। বক্ষস্থ তিল সূক্ষ্ম দেহ ও ভাগ্যের পরিচায়ক। ৭। দক্ষিণ পঞ্জরস্থ তিল হীনবুদ্ধির পরিচয়। ৮। উদরের তিল পেটুক অর্থপর ও পরিচ্ছন্ন প্রিয়তার লক্ষণ। ৯। হৃদয়ের বিপরীতদিকস্থ তিল নঃসত্যের চিহ্ন।

১০। দক্ষিণবাহুস্থ তিল দৃঢ়দেহ ও ধৈর্যশীলতার চিহ্ন। ১১। কণ্ঠস্থ তিল ধৈর্যশীলতা, বিশ্বাস ও ভক্তিমানের চিহ্ন। ১২। ললাটের বামপার্শ্বের তিল (কেশের নিকটবর্তী) দৃঢ় ও অসচ্চরিত্রতার চিহ্ন। ১৩। ললাটের বামপার্শ্বের (কর্ণের দিকের) তিল অপবায় নিন্দা ও অখ্যাতি ঘোষণা করে। ১৪। নাসিকার দক্ষিণপার্শ্বের (চক্ষুর দিকের) তিল দীর্ঘজীবী ধনবান ও অধ্যবসায়ীর চিহ্ন। ১৫। অন্ত্রস্থ তিল জীবনব্যাপী দৃঢ়তার দ্বারা পরিচায়ক। ১৬। নাসিকার বামপার্শ্বস্থ তিল নির্ধনী, অপবায়ী ও মূর্খের পরিচায়ক। ১৭। বক্ষস্থলের মধ্যস্থ সরোম তিল বিদ্বান ও কবিশ্চরিত্রের চিহ্ন। ১৮। দক্ষিণপাদের তিল জ্ঞানের পরিচায়ক। ১৯। বামগণ্ডের তিল দাম্পত্যপ্রেমে স্থখী ও অসৌভাগ্যের চিহ্ন। ২০। কর্ণমধ্যস্থ তিল ভাগা ও যশের চিহ্ন।”

তিল ও যত্নের অবস্থান দেখে লোকচরিত্র বিচার করার প্রবণতা এখন অনেকটাই কম। তবু এখনো অনেকেই এ ব্যাপারে উৎসাহী। “রাষ্ট্র ঘণ্টা ৮।১০।৪৫ মধ্যে বাতর্জিকু, পরে মাষকলাই ভক্ষণ নিষেধ”—পঞ্জিকার এ হেন নির্দেশকে মেনে চলার মত লোক এখন প্রায় নেই। কিন্তু তিল বা যত্ন তত্ত্বের সবটা না হলেও বিশেষ দৃষ্টান্তটি নিয়মকে গুরুত্ব দেন এধরনের লোকের সংখ্যা তুলনামূলক ভাবে বেশীই।

তিল বা জত্নকেব কালো রঙটি হয় মেলানিন নামে একটি পদার্থের জন্য। আমাদের গায়ের রঙের পেছনে কয়েকটি পদার্থের ভূমিকা থাকে—এগর্দাল হল কালো রঙের মেলানিন ও মেলানয়েড; ক্যারোটিন, অক্সিহিমোগ্লোবিন ও বিজারিত হিমোগ্লোবিন। এদের মধ্যে মেলানিনের ভূমিকাই সবচেয়ে গুরুত্বপূর্ণ। মেলানোরাস্ট নামে শরীরের বিশেষ ধরনের কোষে এই পদার্থ তৈরী হয় কিছ্র হরমোন ও উৎসেচক বা এনজাইমের প্রভাবে। এই কোষ শরীরের সর্বত্র ছড়িয়ে পড়ে এবং মেলানোরাস্ট মেলানিনপূর্ণ হয়ে গেলে তাকে বলা হয় মেলানোসাইট। অনেকের মত ‘অ্যামাইনো অ্যাসিড টাইরোসিন’ নামে এক ধরনের প্রোটিন মেলানোজ নামক উৎসেচকের দ্বারা রাসায়নিক ক্রিয়ার মাধ্যমে মেলানিনে পরিণত হয়। ইণ্টারমোডিন বা মেলানোসাইট স্টিমুলেটিং হরমোন (MSH) নামের হরমোনটি মেলানো-

সাইট তথা মেলানিন প্রস্তুতিকে প্রভাবিত করে। শরীরের কালো অংশে ও কালো চামড়ার লোকের মধ্যে এই রঞ্জক পদার্থের আধিক্য থাকে। মেলানিন তৈরীর এই সামগ্রিক প্রক্রিয়া তথা সারা শরীরে এর ছড়িয়ে পড়ার প্রক্রিয়ার মধ্যে সূক্ষ্ম ছন্দাভাবের ফলে চামড়ার কোন কোন অঞ্চলে মেলানোসাইটের আধিক্য ঘটে যায়, ফলে ঐ বিন্দুটিকে চার পাশের অংশ থেকে কালো দেখায়। আর এটিই তিল বা যতুক।

স্বাভাবিক ভাবেই এই মেলানিন তৈরী বা আচমকা কোন স্থানে মেলানিনের আধিক্যের সাথে সংশ্লিষ্ট ব্যক্তির সুখী বা ধীর হওয়া, বৃদ্ধিমান বা অসুস্থ হওয়া ইত্যাকার চারিত্রিক বৈশিষ্ট্যের যেমন কোন সম্পর্ক নেই, তেমনি সম্পর্ক নেই বিয়েতে অর্থলাভ, জীবনব্যাপী দুঃখদারিদ্র্য ইত্যাদি ভবিষ্যতের সাথেও। যতুকতত্ত্ব বা তিলতত্ত্বের অধিকাংশই করা হয়েছে শরীরের স্থানীয় অঞ্চলের বিশেষ কাজ বা প্রতীকি তাৎপর্যের উপর ভিত্তি করে। যেমন জননেন্দ্রিয়ে তিল থাকলে কামদুহ হওয়া, উরুতে যতুক থাকলে পরদারলোভী হওয়া ইত্যাদি ধরনের ধারণা। হস্তরেখাবিদ্যা (palmistry), জ্যোতির্ষাবিদ্যা ইত্যাদির মত এ ধরনের ধারণাবলীও সম্পূর্ণ অন্তর্মান প্রসূত বা ভ্রান্ত ধারণা ও পর্যবেক্ষণের ভ্রান্ত পদ্ধতির উপর গড়ে ওঠা। এসব নিয়ে আরো গবেষণা অবশ্যই প্রয়োজন কিন্তু তা এসবের উপর আস্থা রেখে যেকোনভাবে তাকে প্রতিষ্ঠিত করার জন্য নয়—মুক্ত দৃষ্টি নিয়ে, বিজ্ঞান সম্মত পদ্ধতিতেই তা হওয়া প্রয়োজন। সময়ের পরিবর্তনের সাথে এই ধরনের অপ-তত্ত্বের উপর নির্ভরতা অবশ্য অনেক কমে গেছে। এটিও প্রমাণ করে যে, এগুনি সনাতন ও সত্য আদৌ নয়।

হাতের রেখা

বাঁদর, গেরিলা, শিম্পাঞ্জী, বনমানুষ ইত্যাদির মত মানুষের করতলেও ছোট বড় বহু ভাঁজ বা তথাকথিত রেখা রয়েছে। বাঁদর বা গেরিলার এই সব ভাঁজের বিশেষ তাৎপর্য কল্পনা করে নিজেদের ভবিষ্য বা

চরিত্রগত বৈশিষ্ট্য বিশ্লেষণ করার চেষ্টা করে বলে কোন জীববৈজ্ঞানীর জানা নেই। তবে মানুষ যে করে তা আমরা সবাই জানি। এ থেকে হস্তরেখাবিদ্যা (palmstry)-র সৃষ্টি হয়েছে, এটি আবার জ্যোতিষবিদ্যা (astrology) নামক অপবৈজ্ঞানিক ধারণার সাথে সরাসরি যুক্ত।

প্রকৃতির কাছে অসহায় মানুষের মনে অতি স্বাভাবিকভাবেই নিজেদের ভবিষ্যৎ জীবনের ছবিটা জানার তীব্র আকাঙ্ক্ষা ছিল। সামাজিক অসহায়তা এই আকাঙ্ক্ষাকে আরো পর্দা দিচ্ছিল। তাই আরো নানা পন্থাতির মত মানুষ জ্যোতিষবিদ্যার জন্ম দিয়েছে। মন্ত্ৰীক তথা কল্পনা করার ক্ষমতার অধিকারী মানুষ নিজেদের জীবন তথা এই প্রকৃতি ও বিশ্বব্রহ্মাণ্ডের সৃষ্টিকর্তা হিসাবে আদিমকালেই এক সর্বশক্তিমান ঈশ্বরের কল্পনা করেছে। এই ঈশ্বর থাকেন মহাকাশে, তারই অঙ্গুলি হেলনে সূর্যচন্দ্রগ্রহ-নক্ষত্রাদি পরিচালিত হয়। আবার তারই নির্দেশ প্রতি মানুষের চরিত্র ও জীবন নিয়ন্ত্রিত হয়। এধরনের কল্পনা থেকেই ভাবা হয়েছে গ্রহ নক্ষত্রের অবস্থান থেকে ঐ সর্বশক্তিমান সৃষ্টিকর্তার ইচ্ছাকে জানা সম্ভব আর এর উপর ভিত্তি করেই কোন মানুষের জীবন ও চরিত্রকেও জানা সম্ভব কারণ এটিও তারই ইচ্ছায় ঘটে। তাই জ্ঞান-পিপাসার ফলে মানুষ যেমন মহাকাশের গ্রহনক্ষত্রাদির গতিপথ ইত্যাদির পর্যবেক্ষণ করেছে তেমন তার সাথে মিশিয়েছে নিজেদের জীবনকে। এই ভাবেই সৃষ্টি হয়েছে নিজেদের ভবিষ্যৎ ইত্যাদিকে জানার জন্য জ্যোতিষবিদ্যার। হাতের কাছেই পাওয়া হাতের রেখার উপরও তাকে আরোপিত করেছে। সৃষ্টি হয়েছে হস্তরেখা বিদ্যার। এর সাথে মিশেছে কিছু পর্যবেক্ষণ, যা কাকতালীয়ভাবে কিছু কিছু হয়তো মিলেছেও।

হাতের তালুতেই রবি, চন্দ্র, বৃহস্পতি, শনি, শুক্ল, মঙ্গল, বৃহস্পতি, রাহু, কেতু ইত্যাদি গ্রহের প্রতীক অবস্থানের কথা বলা হয়। যেমন তর্জনির গোড়ায় বৃহস্পতি বা বৃহা আঙ্গুলের গোড়ায় শুক্ল ইত্যাদি। এই সব স্থানের উঁচু নীচু আকার, নানা রেখা ইত্যাদির উপর সংশ্লিষ্ট ব্যক্তির চরিত্র ও ভবিষ্যৎ নির্ভর করে বলে বলা হয়। যেমন বৃহস্পতিস্থান উঁচু থাকলে কেউ স্মৃতি, ধনবান ও খ্যাতিমান হবে। আবার হাতের বিভিন্ন রেখার

সাথে শরীরের নানা অংশকে মেলান হয়েছে যেমন মস্তিষ্ক রেখা, হৃদয়েরেখা ইত্যাদি। কয়েকটি আবার অন্যভাবেও বলা হয় যেমন আয়ুরেখা। এই সব রেখার দৈর্ঘ্য, অবিচ্ছিন্নতা, শাখা-প্রশাখা, গতিপথ ইত্যাদির বিশ্লেষণ করে কে কপিদন বাঁচবে, কার কটি বিয়ে হবে, কটি ছেলেমেয়ে হবে, কবে অসুস্থ হবে ইত্যাদি ধরনের ভবিষ্যদ্বাণী করা হয়। কে হৃদয়হীন কি দয়াবান অথবা সাহিত্যরসিক কি বিজ্ঞানী হবেন তাও নাকি বোঝা যায়।

কিন্তু জ্যোতিষবিদ্যার প্রাথমিক ভিত্তিটিই কাম্পনিক। মনে করা হয়, বহু সহস্র মাইল দূরত্বী গ্রহনক্ষত্রাদি মানুষের চরিত্র ও জীবনকে নিয়ন্ত্রণ করে। আদৌ এ ব্যাপারটি ঘটতে পারে না। সূর্য ও চন্দ্র পৃথিবীর কাছাকাছি হওয়ার জন্য এদের মহাকর্ষজনিত আকর্ষণের প্রভাব পৃথিবীর আবহাওয়ায় একটি গুরুত্বপূর্ণ ভূমিকা পালন করে প্রকৃতি-বিজ্ঞানের নির্দিষ্ট নিয়ম অনুসারেই। কিন্তু জ্যোতিষবিদ্যা বর্ণিত অন্যান্য গ্রহ নক্ষত্রাদি এই প্রভাবটুকুও ফেলে না। বড়জোর অতিসূক্ষ্ম মহাকর্ষজনিত আকর্ষণ, মহাজাগতিক রশ্মি ইত্যাদি দান করে। আর এই আকর্ষণ, আমাশার জীবাণু থেকে শুরু করে গরু বাছুর, বাঁদর, শিম্পাঞ্জী, মানুষ ইত্যাদি সমস্ত ধরনের প্রাণী ও উদ্ভিদের উপর কাজ করে কিন্তু তা কখনোই এমন নয় যে, সেটি তাদের চরিত্র ও ভবিষ্যৎ জীবনকেও নিয়ন্ত্রণ করবে। মানুষের চরিত্র তার পরিবেশ ও মস্তিষ্কের ক্রিয়ার উপর নির্ভরশীল, শেষোক্তটির উপর বংশগতি (heredity)-র প্রভাব রয়েছে যা 'জিন' নামক বস্তু মাধ্যমে নিয়ন্ত্রিত হয়। মানুষের জীবনও তার সমাজ-ব্যবস্থার উপর নির্ভরশীল। শাসকশ্রেণীর অনুগত ভাববাদীরা অজ্ঞতা-প্রসূত ও উদ্দেশ্য প্রণোদিতভাবে, মানুষের জীবনে সমাজ ব্যবস্থার প্রভাব তথা শাসকশ্রেণীর শোষণ-অত্যাচারকে ঢাকা দেওয়ার জন্য ধরাছোঁয়ার বাইরের গ্রহ-নক্ষত্রাদিকে সাধারণ মানুষের দারিদ্র্য, দুর্দশা তথা সারল্য, জ্ঞান, নিষ্ঠুরতা ইত্যাদির জন্য দায়ী করেছে এবং এইভাবে তাদের অজ্ঞ রেখে বিক্ষোভের বর্ষামুখকে বিপক্ষে চালিত করার কাজে ব্যবহার করেছে। সাথে ছিল রাজারাজড়াদের ভবিষ্যৎ জেনে দেওয়ার চেষ্টা। যাইহোক জ্যোতিষ-বিদ্যার প্রাথমিক ভিত্তি যে কল্পনাপ্রসূত ও পরে উদ্দেশ্যপ্রণোদিত

ভাবে শাসক গোষ্ঠীর দ্বারা পরিপুষ্ট তা স্পষ্ট। সুতরাং এর উপর ভিত্তি করে ব্যক্তিস্বভাব ও ভবিষ্যতের উপর বিভিন্ন গ্রহ-নক্ষত্রাদির নিজস্ব বিভিন্ন প্রভাব একেবারেই ভুল ধারণা ; একইভাবে ভুল হাতের তালুর বিশেষ বিশেষ স্থানে ঐ সব গ্রহের প্রতীক অবস্থান কম্পনা করে তার ব্যাখ্যা খোঁজা।

আবার জ্যোতিষবিদ্যা তথা হস্তরেখাবিদ্যায় যে সব গ্রহের কথা বলা হয় তাদের মধ্যে রাহু-কেতুর কোন বাস্তব অস্তিত্বই নেই। প্রথমে বলা হত এরা হল আকাশের দৃষ্টি দৈত্য। পরে এই গ্যাংজাটিকে যখন আর চালান গেল না, তখন বলা হল আসলে এরা মহাকাশে অন্ধকার ও অদৃশ্য দৃষ্টি গ্রহ, যা আসলে সূর্য-চন্দ্র-পৃথিবীর গতিপথের ছেদবিন্দু। বাস্তবতঃ এই ছেদবিন্দুর কোন অস্তিত্ব নেই এবং তার কোন বাস্তব কার্যকারিতাও নেই, যেমন নেই আকাশে উড়ে যাওয়া একটি এরোপ্লেনের গতিপথের সাথে নীচে গ্রাণ্ড ট্রাংক রোড দিয়ে চলন্ত একটি লারির গতিপথের ছেদবিন্দুর বাস্তব অস্তিত্ব ও কার্যকারিতা। অন্যদিকে ইউরেনাস, নেপচুন, প্লুটো এই এই সব গ্রহের অস্তিত্ব থাকলেও এগুলোর কথা বলা হয় নি, তার সহজ কারণ এগুলোর অস্তিত্ব প্রাচীনকালের মানব জ্ঞানভেদে না।

সম্ভাব্যতার নিয়মে কিছু কিছু মিলে যাওয়া ছাড়া হাতের রেখা থেকে করা ভবিষ্যদ্বাণী কখনোই মেলে না। অনেক জ্যোতিষী সূক্ষ্ম পর্যবেক্ষণ শক্তি, লোকচরিত্র বিশ্লেষণের ক্ষমতা, আর কমনসেন্স মিলিয়ে সংশ্লিষ্ট ব্যক্তিকে দেখে কিছু কিছু কথা বলেন যার অনেকগুলিই মিলে যেতে বাধ্য। হাতের রেখার তথাকথিত বিশ্লেষণগুলি মাথায় না রেখেও যে কেউ এটি করতে পারেন। আর যিনি হাত দেখাতে এসেছেন তাঁর মধ্যেও এর প্রতি অন্ধ বিশ্বাস থাকে। তিনি জ্যোতিষীর সব কথাকেই নিজের জীবনের সাথে মেলানর মানসিকতা নিয়েই আসেন এবং তা করেনও। জ্যোতিষী একদিকে যেমন কিছু আশাব্যঞ্জক কথা বিশ্বাসযোগ্য ভঙ্গীতে আউড়ে খরিস্দারের আস্থা অর্জন করেন, তেমনি তাঁর হে'য়ালিপোর্গ কথাবার্তার বিভিন্ন ধরনের অর্থও হয়। “গত এক বছরের মধ্যে আপনার ভারী কোন রোগ হয়েছিল”—এটি প্রায় সবার ক্ষেত্রেই সত্যি বলেই প্রমাণিত হবে,—খরিস্দার ভারী রোগ বলতে ইনফ্লুয়েঞ্জাকেও বুঝতে

পারেন, এনকেফালাইটিসকেও মনে করতে পারেন। আর জ্যোতিষীর নানা গম্ভীর কথাবার্তা, জটিল হিসাবনিকাশ, বৃহস্পতি তুঙ্গে-শনি বক্রী ইত্যাদি জাতীয় রহস্যময় শব্দ উচ্চারণ—সর্বমিলিয়ে সাধারণ মানব জ্যোতিষবিদ্যা তথা হাতের রেখায় আস্থাশীল হয়ে পড়েন; ছোটবেলা থেকে এ সব ব্যাপার শুনতে শুনতে দৃঢ়মূল বিশ্বাস মনের মধ্যে আগেই জন্ম যায়।

আসলে হাতের রেখা বা ভাঁজ (crease) নিছকই একটি শারীরিক প্রয়োজনীয়তা থেকে সৃষ্ট। এর সঙ্গে বহু লক্ষ মাইল দূরের শব্দ বৃহস্পতি মঙ্গল গ্রহের কোন সম্পর্ক নেই। আমাদের শরীরের যে সমস্ত গাঁটেরই অনেক নড়াচড়া হয় সেই সব গাঁটের সঙ্গে সঙ্গতি রেখে এই ধরনের ভাঁজ থাকে। গাঁটটি যে দিকে ভাঁজ হয় (flexor aspect) সেই দিকেই সাধারণতঃ এই ভাঁজটি থাকে। কনুই বা কব্জির সামনে, হাঁটুর পিছনে এইভাবে চামড়ার উপর ভাঁজ থাকে। কনুই-এর সামনের ভাঁজটি (elbow crease) বিভিন্ন ব্যক্তির ক্ষেত্রে বিভিন্ন রকমের হতে পারে, সূক্ষ্ম তফাৎ থাকতে পারে। কিন্তু এই ভাঁজ যেমন ঐ ব্যক্তির ব্যক্তিগত চরিত্র বা অতীত-বর্তমান ভবিষ্যৎ জীবনের কোন ইঙ্গিত দেয় না, হাতের তালুর উপর ভাঁজগুলিও (palmar creases) তেমনি ঐ ধরনের কোন অর্থ বহন করে না, কারণ হাতের তালুর ভাঁজ বা রেখাগুলিও আঙ্গুলের নড়াচড়ার সুবিধার জন্য বিভিন্ন গাঁট অনুযায়ী সৃষ্টি হয়েছে। আঙ্গুলের ছোট ছোট হাড় (phalanges)-এর মধ্যবর্তী গাঁটের সামনে যেমন ভাঁজ আছে, আঙ্গুলের গোড়াতেও তেমনি ভাঁজ রয়েছে। বিবর্তনের পর্যায় দিয়ে মানব (Homo sapiens)-এর পূর্বসূরী বান্দর শিম্পাঞ্জীরা যখন থেকে হাতের ব্যবহার শুরু করেছে তখন থেকেই এই সব ভাঁজের সৃষ্টি হয়েছে। মানবের শরীরের অন্যান্য অংশের মত এটিও বহু সহস্র বছরের বিবর্তনের ফসল—একটি শারীরিক বৈশিষ্ট্য মাত্র। একটি শিশু যখন মায়ের পেটে থাকে তখন তার হাত থাকে মুষ্টিবদ্ধ। হাতের তালুর চামড়া এই সময়ে বিভিন্ন গাঁট অনুযায়ী যেভাবে সংকুচিত থাকে সেভাবেই এই সমস্ত রেখার সৃষ্টি হয়। বিভিন্ন ব্যক্তির ক্ষেত্রে হাতের এই সব রেখার বিন্যাস মলেতঃ এক ধরনের হলেও কিছুর কিছুর তফাৎ থাকেই। নির্দিষ্ট

শারীরবৃত্তীয় কারণে, জিন (gene)-এর প্রভাবে পৃথিবীর বহু কোটি মানুষের মূখমণ্ডল তথা শারীরিক গঠন যেমন বিভিন্ন এবং তার সাথে যেমন বহুস্পর্শিত-শূন্য ইত্যাদি গ্রহের কোন সম্পর্ক নেই তেমনি হাতের রেখার বিভিন্নতার মধ্যেও এধরনের কোন অপার্থিব শক্তির প্রভাব থাকে না। একটি শিশু যখন জন্মায় তখন তার শরীরের অন্যান্য অংশের চামড়ার মত হাতের তালুর চামড়ায় ও চামড়ার নীচের অংশে প্রচুর জলীয় পদার্থ থাকে। শিশুর বয়স বাড়লে ধীরে ধীরে এই জলীয় অংশ কিছুটা কমে যায়, ফলে চামড়ার যেমন অতিসূক্ষ্ম ভাঁজের সৃষ্টি হয়, তেমনি হাতের তালুতেও ছোট ছোট রেখা দেখা দেয়। এইসব নিলিয়েই এইভাবে হাতের ছোট-বড় রেখার সৃষ্টি।

হাত ও পায়ের পাতা কাজকর্ম-হাটাচলার ফলে বহু জিনিসের সম্পর্শে আসে ও ঘর্ষণ লাগে; তাই সেখানকার চামড়া অপেক্ষাকৃত পুরু। চামড়ার একেবারে উপরের অংশটির নাম এপিডার্মিস (epidermis); এতে বিভিন্ন ধরনের আবরণী কলা (epithelial tissue) থাকে। এর নীচে থাকে শক্ত, মোটা ও স্থিতিস্থাপক (elastic) অংশ কোরিয়াম (corium)। হাতে-পায়ের পাতায় এটিও অপেক্ষাকৃত পুরু থাকে। বিভিন্ন গাঁটের সামনের কোরিয়াম-এ গাঁটের নড়াচড়ার ফলে স্থায়ী ভাঁজের সৃষ্টি হয়, ঐ অনুযায়ী এ স্থানের এপিথেলিয়ামেও ভাঁজ থাকে। হাতের পাতায়ও একই ভাবে ভাঁজের বা রেখার সৃষ্টি হয়। এছাড়া হাতে ও পায়ের পাতার চামড়ায় অতি সূক্ষ্ম খাঁজ থাকে যা চক্কাকার, মণ্ডলাকার বা অনিয়মিত ভাবে সাজান থাকে; এই সব খাঁজে থাকে অজস্র ঘাম নিঃসরণকারী গ্রন্থি (sweat gland)। চামড়ায় সিবাম নামে আরেকটি চটচটে আঠাল রস নিঃসরণের জন্য সেবোসিয়াস গ্রন্থি (sebaceous gland)-ও থাকে। কিন্তু হাতের ও পায়ের পাতায় এটি সম্পূর্ণ অনুপস্থিত। হাতের পাতার যে অংশটি বহুস্পর্শিত স্থান বলে বলা হয় (অর্থাৎ তর্জানীর গোড়ায়) সেখানকার চামড়া কেটে আণুবীক্ষণিক পরীক্ষায় যা দেখা যাবে এবং সেখানকার চামড়ার রাসায়নিক বিশ্লেষণে যা পাওয়া যাবে, হাতের

পাতার অন্য অংশেও ঐ একই জিনিষ পাওয়া যাবে। তথাকথিত বহুস্পর্শিত স্থান বা রাহুর স্থানের চামড়ায় কোন ধরনের তফাৎ নেই যদিও জ্যোতিষীরা এদের কাজকে সম্পূর্ণ বিপরীত বলেই বলেন। (সূক্ষ্ম ভাবে দেখলে তফাৎ যা আছে তা চামড়ার ওপরের সাজান খাঁজ ও তাদের ভেতর থাকা sweat gland-এর বিন্যাসে। এটি একই ব্যক্তির হাতের পাতার বিভিন্ন অংশে এবং বিভিন্ন ব্যক্তির ক্ষেত্রে বিভিন্ন রকমের হয়। একে কাজে লাগিয়ে আঙ্গুলের টিপছাপের সাহায্যে বিভিন্ন ব্যক্তিকে চেনা যায়। স্পষ্টতঃ এই তফাৎও বিভিন্ন বটগাছের পাতার সংখ্যার তফাতের মত, এর সাথেও গ্রহাদি বা ব্যক্তিজীবনের কোন সম্পর্ক নেই।)

হাত দেখার উপর তথাকথিত অনেক শিক্ষিত ও বিজ্ঞানীরাও আস্থা রাখেন। ব্যাপারটি নিছকই মিথ্যে বিশ্বাস প্রসূত। ছোটবেলা থেকেই এ ধরনের কুসংস্কারাচ্ছন্ন নানা বিশ্বাসের সমর্থনে কথাবার্তা শুনতে শুনতে অবচেতন মনে এদের উপর একটি অশ্ববিশ্বাস জন্ম যায় যাকে delusion বলা যায়। এর ফলে জ্যোতিষীদের কথাবার্তা মনের উপর সম্মাহনীয় প্রস্তাব (suggestion)-এর মত কাজ করে এবং যেন প্রায় স্বাভাবিক হিত অবস্থায় তাদের কথাগুলিকে মেলানোর প্রচেষ্টা চলে। কাকতালীয় ভাবে একআধটি মিলে গেলে তারই প্রচার চলে বেশী। বিফলতার অজস্র উদাহরণ কাকতালীয় সাফল্যের একটি উদাহরণের ঢক্কা-নির্নাদে চাপা পাড়ে যায়। রাজনৈতিক নেতাদের হাত দেখে অনেক জ্যোতিষী নানা ভবিষ্যদ্বাণী করেন যার কিছু কিছু নাকি মিলেও যায়। রাজনৈতিক ঘটনাবলীর বিশ্লেষণ সঠিকভাবে করে আন্দাজে কিছু কথা বললে কিছু মিলবেই, রিপোর্টার ও রাজনৈতিক বিশেষজ্ঞরাও এধরনের ভবিষ্যদ্বাণী করেন ও তাদের অনেকগুলি মিলেও যায়। জ্যোতিষীদের সাথে এদের তফাৎ এই যে এরা সমাজ ও রাজনীতির বৈজ্ঞানিক বিশ্লেষণ করেন, গ্রহ-নক্ষত্র হাতের রেখার হাবিজাবির কথা বলেন না। কোন এক জ্যোতিষী ঘানার প্রেসিডেন্টের হাত দেখে নাকি বলে দিয়েছিল, ঐ দেশের কোথায় মাটির নীচে তৈলসম্পদ রয়েছে। এ ধরনের হাস্যকর প্রচার-এর পেছনে যদি বৈজ্ঞানিক সত্যতা থাকে, তবে তো অচিরেই ভু-বিজ্ঞানীদের ভু-

বিজ্ঞানচর্চা বন্ধ করে দেওয়া উচিত এবং বিভিন্ন দেশের প্রধানমন্ত্রী রাষ্ট্রপতির হাতের সামনে এক একজন জ্যোতিষীকে বসিয়ে দেওয়া উচিত। ভোল্টেয়ারকে দু'জন বিখ্যাত জ্যোতিষী হাত দেখে বলেছিলেন যে তিনি মাত্র ৩২ বছর বাঁচবেন, ভোল্টেয়ার ৮৪ বছর বেঁচে জ্যোতিষীদের এই বাণীকে মিথ্যে প্রমাণ করেছিলেন। ভারতীয় বংশোদ্ভূত, শ্রীলংকার নাগরিক ডঃ আব্রাহাম থোম্মা কোভুর হস্তরেখাবিদ্যাসহ বিভিন্ন কুসংস্কারের বিরুদ্ধে সংগ্রাম করেছিলেন। তিনি ১৯৬৩ সালে একটি আন্তর্জাতিক চ্যালেঞ্জ দিয়ে ঘোষণা করেছিলেন যে, যদি কেউ জ্যোতিষবিদ্যা ও হস্তরেখাবিদ্যাকে বিজ্ঞানসম্মতভাবে সঠিক প্রমাণ করতে পারে তবে তাকে তিনি একলক্ষ শ্রীলংকার টাকা পুরস্কার দেবেন। তিনি ঘোষণা করেন, “যে সব জ্যোতিষী ও হস্তরেখাবিদ, জ্যোতিষবিদ্যা ও হস্তরেখাবিদ্যাকে বৈজ্ঞানিক বলে দাবী করে সকল মানুষকে ঠকায়, তারাও আমার পুরস্কার জিতে নিতে পারে যদি তারা বড়জোর শতকরা ৫ ভাগ ভুল করে দশটি ঠিকুজি বা দশটি হাতের ছাপ দেখে সেগদলি নারী কি পুরুষের, জীবিত কি মৃতের তা বলে দিতে সক্ষম হয়। ঘণ্টা মিনিটের হিসেব পর্যন্ত জন্মসময় ও তারিখ এবং অক্ষাংশ-দ্রাঘিমাংশ দিয়ে জন্মস্থান বলে দেওয়া থাকবে।” ভারতে জ্যোতিষবিদ্যা শেখানর তথাকথিত অনেক অধ্যাপক ও মহাবিদ্যালয় রয়েছে। ডঃ কোভুর এদের কাছে ব্যক্তিগতভাবে যোগাযোগ করে এধরনের চ্যালেঞ্জের খবর জানিয়েছিলেন। এছাড়া সারাপৃথিবীর বিভিন্ন সংবাদপত্রে বিজ্ঞাপন দিয়েছিলেন। কিন্তু তাসত্ত্বেও দু'চারজন ছাড়া কোন জ্যোতিষী বা হস্তরেখাবিদ এগিয়ে আসেননি—স্পষ্টতই নিজেদের মিথ্যে দাবীর ভ্রান্তি ধরা পড়ার ভয়ে। আর যে দু'চারজন এসেছিলেন করুণভাবে তাঁদের জালিয়াতি ধরা পড়ে যায়। জ্যোতিষবিদ্যার তথাকথিত অধ্যাপকরা যদি সত্যিই জানতেন যে, তাঁদের প্রচার করা বিদ্যায় কোন ফাঁকি নেই, তবে অনায়াসেই তাঁরা এগিয়ে আসতেন—পুরস্কারের টাকাও পেতেন এবং জ্যোতিষবিদ্যার যথার্থতাও প্রমাণিত হত। অবশ্যি সরল বিশ্বাসী ব্যাপক সংখ্যক অসহায় মানুষ চারপাশে রয়েছে। তাদের শিকার করে আর হাতের তালদুত্তে, হাতের

রেখায় আকাশের গ্রহ নক্ষত্রের কাজকর্ম বোঝা যাচ্ছে—এ ধরনের আগড়ম-বাগড়ম বদ্বিধে ব্যবসা যখন চালানই যাচ্ছে, তখন কেন আর মিছিমিছি নিজের জালিয়াতিটা প্রকাশ করতে যাওয়া !

জন্ম-লগ্ন

এ আরেকটি সাংঘাতিক ব্যাপার । কোন মাসের কোন তিথির, দিন-রাত্রির কোন সময়ে জন্ম হয়েছে তার উপর ভিত্তি করে ঠিকুজি-কুষ্টি তৈরী হয় এবং ঐ সময় কোন গ্রহ কেমন প্রভাব বিস্তার করেছিল তার উপর নির্ভর করে, সংশ্লিষ্ট ব্যক্তির চরিত্র ও ভবিষ্যৎ জীবন নাকি জানা যায় । জ্যোতির্ষবিদ্যায় এ নিয়ে অবিশাল আলোচনা রয়েছে । খনার বচনেও ‘জন্মলগ্ন বিচার’-এর কথা বলা হয়, যেমন ‘সূর্য কুজে রাহু মিলে । গাছে দাড়ি বন্ধন গলে । যদি রাখে ত্রিদশনাথ, তবু সে খায় নীচের ভাত । খনা বরাহেরে বলে কোন লগ্ন দেখ । লগ্নের সপ্তম ঘরে কোন গ্রহ দেখ । আছে শনি সপ্তম ঘরে । অবশ্য তারে খোঁড়া করে । রবি থাকিলে জন্মায় ভুখণ্ড । চন্দ্র থাকে বরে নবদণ্ড । মঙ্গল থাকে করে খণ্ড খণ্ড । অশুভাঘাতে যায় তার মণ্ড । বৃধ থাকে বিষয় করার । গুরু শত্রু থাকে বহু ধন পায় । লগ্নে আঁকা লগ্নে বাঁকা । লগ্নে থাকে ভান্দুতনুজা । লগ্নের সপ্তমে অষ্টমে থাকে পাপ । মারে জননী পীড়ে বাপ” ইত্যাদি । জ্যোতির্ষবিদ্যায় সব মিলিয়ে জন্ম মূহুর্তটি খুব গুরুত্বপূর্ণ ।

কিন্তু আগেই বলা হয়েছে বহু দূরের গ্রহ-নক্ষত্রের পক্ষে নবজাত শিশুর শরীরে এমন কিছু প্রভাব ফেলা সম্ভব নয় যার ফলে তার চরিত্র ও ভবিষ্যৎ জীবন নির্ধারিত হয়ে থাকে । এটি সম্পূর্ণই নির্ভর করে ঐ শিশুর পূর্বপুরুষদের কাছ থেকে পাওয়া বংশগতি ও জিন (gene)-এর উপর, মায়ের পেটে থাকাকালীন ও জন্মের পর সে কেমন পদ্রিষ্ট পেল তার ওপর এবং পারিপার্শ্বিক সমাজব্যবস্থা ও পরিবেশের উপর । গ্রহ-নক্ষত্র যদি আদৌ কোন প্রভাব ফেলত তবে মায়ের জরায়ুতে থাকাকালীনও ফেলবে, সুতরাং সেখানে জন্ম সময়ের গুরুত্ব নেই । আর একটি শিশু

ঠিক কোন সময়ে জন্মাবে তা অনেক কিছু শতের উপর নির্ভর করে। যেমন মায়ের যদি অপূর্ণ জন্মিত সার্টি হওয়া রিক্রটের জন্য কোমরের হাড়ের গঠন ঠিকমত না হয়, শিশুর মাথা যদি বড় হয় বা জরায়ুতে তার অবস্থান যদি অস্বাভাবিক হয় তবে প্রসব তথা শিশুর জন্ম বিলম্বিত হবে। এক্ষেত্রে সিজারিয়ান অস্ত্রোপচার করে পেট ও জরায়ুকেটে বাচ্চাকে বের করাতে হতে পারে। ফলে সিজারিয়ান অস্ত্রোপচারকারী চিকিৎসক অন্যায়সেই শিশুর জন্মলগ্নকে পালাতে পারেন। জন্মের সময়টি যদি সত্যিই একজন মানুষের জীবন ও চরিত্রকে নিয়ন্ত্রিত করত তবে সারা পৃথিবীজুড়েই শুল্লগ্ন দেখে প্রতি শিশুদের সিজারিয়ান অস্ত্রোপচার করে মায়ের জরায়ুথেকে বের করান হতো। কোন বাবা-মাই না চান যে, তাঁদের শিশুর ভবিষ্যৎ জীবন বিপদমুক্ত ও সুখী হোক? আর স্বাভাবিক প্রসবকে দু'চার ঘণ্টা এদিক ওদিক করলে প্রায় কোন বিরূপ প্রতিক্রিয়াই হবে না। কিন্তু এইভাবে করা হয় না, তার কারণ ব্যাপারটিই ভ্রান্ত ও আজগুবি। অথচ এই আজগুবি ব্যাপারটার উপর ভিত্তি করে জ্যোতিষীরা ব্যবসা চালিয়ে যাচ্ছে।

অনেকে আবার যৌনমিলন তথা গর্ভাধানের সময়টিকে সংশ্লিষ্ট শিশুর জীবন ও চরিত্রকে নিয়ন্ত্রণকারী বলে মনে করেন। হিন্দুপুরাণে পুস্তনম বলে একজনের কথা আছে যার জন্ম হয়েছিল এক ব্রাহ্মণের গুঁরসে ও ঐ ব্রাহ্মণের অপরিচিতা এক মহিলার গর্ভে। ঐ শাস্ত্রাবাজ ব্রাহ্মণটি ঐ ভদ্রমহিলাকে বোঝায় যে, একটি শূভ মুহূর্ত আছে যে সময়ে যৌনসঙ্গম করলে তথা গর্ভাধান হলে শুল্লক্ষণ সম্পন্ন একটি শিশু জন্মাবে। আর এইভাবেই পুস্তনমের জন্ম। পঞ্জিকাতে গর্ভাধানকে বিশেষ শূভ সময়ে করার বা অশুভ সময়ে না করার নির্দেশ থাকে। কিন্তু যারা এ ধরনের কল্পনা করেছে তারা জানত না যে, যৌনমিলনের সময়েই গর্ভ সঞ্চার হয় না। প্রতি ঋতুবতী নারী স্বাভাবিক ২৮ দিন অর্থাৎ এক চান্দ্রমাসের জন্য ঋতু চক্রের (menstrual cycle) অধীনে থাকেন। দুই ঋতুস্রাবের মধ্যবর্তী (মাসিক শূদ্র হওয়ার ১০ম-১৮শ দিনের) কোন এক সময়ে তাঁর ডিম্বাশয় থেকে সাধারণতঃ একটি মাত্র ডিম্বকোষ (ovum) নিঃসরিত

হয়। যৌনমিলনের সময়, সাধারণ ভাবে পুরুষের বীর্যের লক্ষ লক্ষ পুং-জননকোষের একটি মাত্র এই ডিম্বকোষের সাথে মিলিত হয়ে নিষিক্ত (fertilised) হয়—সৃষ্টি হয় ভ্রূণ বা একটি শিশুর প্রাথমিক কোষটি। এই নিষেক ক্রিয়া (fertilisation) প্রতিটি যৌনসঙ্গমের ফলে যেমন ঘটে না, তেমনি যৌনসঙ্গমের সঙ্গে সঙ্গেও ঘটে না—ঘটে কয়েক ঘণ্টা পরে, ফলতঃ যৌনমিলনের সময়টি একটি শিশুর সৃষ্টির প্রথম মূহুর্ত নয়।

এই পৃথিবীর নানা প্রান্তে প্রতি মূহুর্তে শতাধিক মানব শিশুর জন্ম হচ্ছে এবং বেশ কিছু সংখ্যক দম্পতি যৌনসঙ্গমে মিলিত হচ্ছেন। কিন্তু একই মূহুর্তে জন্মান বা একই মূহুর্তে করা যৌনমিলনের ফলশ্রুতি হিসেবে জাত শিশুগণের চরিত্র ও জীবনযাত্রা বিভিন্ন হয়। শুধু মাত্র এটিই জন্মলগ্ন ও গর্ভাধানের (?) মূহুর্তটি যে মানবচরিত্র ও মানবজীবনকে প্রভাবিত করে না—তার প্রমাণ দিতে যথেষ্ট।

পৃথিবীর বহু বিজ্ঞানীও এ ধরনের ক্ষতিকর মিথ্যে বিশ্বাসের বিরুদ্ধে সংগ্রাম করছেন। নিউ ইয়র্কের ‘দি হিউম্যানিষ্ট’ (৩৫ সংখ্যা, ১৯৩৫) ও লন্ডনের ‘নিউ হিউম্যানিষ্ট’ (৯১ সংখ্যা, ১৯৩৫) পত্রিকায় ১৯ জন নোবেল পুরস্কার বিজয়ী বিজয়ী সহ ১৯২ জন বিশ্বখ্যাত বিজ্ঞানীর পক্ষ থেকে একটি বিবৃতি প্রকাশিত হয়। এতে পরিষ্কারভাবে বলা হয়েছিল, “জন্ম মূহুর্তে গ্রহ-নক্ষত্রদের আকর্ষণ বলের ক্রিয়া জাতকের ভবিষ্যত নিয়ন্ত্রণ করছে—এ রকম ভাবার পেছনে কোন যুক্তি নেই। এও সত্য নয় যে, ওই বহুদূরের গ্রহ-নক্ষত্রদের অবস্থান কোন বিশেষ দিন বা সময়কে কোন বিশেষ কাজের পক্ষে সুবিধাজনক করে তুলেছে।……গ্রহনক্ষত্রগুলির অবস্থান পৃথিবী থেকে এত দূরে যে, তারা পৃথিবীর উপর মহাকর্ষ বা অন্যান্য অভিঘাতজনিত যে বল বা শক্তি প্রয়োগ করে তার পরিমাণ অতি নগন্য।……মানুষ নিজের অসহায় অবস্থায় ব্যক্তিগত সমস্যা সমাধানের জন্য অনেক বহির্শক্তির উপর নির্ভর করতে চায়। ভাবতে চায় পৃথিবী বহির্ভূত কোন অলৌকিক শক্তিই বাকি তাদের ভবিষ্যৎ নিয়ন্ত্রণ করছে। কিন্তু পৃথিবীতে প্রতিদিনই সংগ্রাম করে বাঁচতে হবে। এটা বোঝা দরকার, আমাদের ভবিষ্যত নিজেদের উপর নির্ভর করছে, কোন গ্রহ-

নক্ষত্রের উপর নয়।” তাঁরা দ্ব্যর্থহীনভাষায় ঘোষণা করেন, “জ্যোতিষ চর্চার ধ্বজাধারীদের ভণ্ডামির বিরুদ্ধে সরাসরি দৃঢ়ভাবে চ্যালেঞ্জ জানানোর সময় এসেছে।”

বাঁ-হাতে মারা

কাউকে, বিশেষকরে বাচ্চাকে বাঁ হাতে মারতে নেই, মারলে নাকি বাচ্চার অমঙ্গল বা শরীর খারাপ হয়। আসলে আমাদের অধিকাংশই ডানহাতের কারবারি। শতকরা একজনেরও কম ব্যক্তি আছেন যারা বাঁ হাতেই কাজকর্ম করেন, ডানহাতে নয়। তাই সাধারণভাবে বাঁহাতের কাজকর্ম স্থানিষ্ঠ থাকে না। এবং রাগের মাথায় এই হাতে কাউকে মারলে অনিচ্ছাসত্ত্বেও জোরে আঘাত লাগতে পারে বা শরীরের সংবেদনশীল স্থানে ঘা পড়তে পারে। তাই ডানহাতি ব্যক্তিদের বাঁ-হাতে মারধোর না করাই ভাল। একই ভাবে বাঁ-হাতিরা বাঁহাত দিয়েই মারবেন, ডানহাতে নয়। তাছাড়া বাঁ-হাতের কাজকর্ম তাচ্ছিল্য বা অবহেলা বোঝায়। এজন্যও বাঁ-হাতের ব্যবহাবকে নিয়ন্ত্রণ করার মনোভাব আসে। তবে কেউ যদি অনভ্যস্ত হাতেও সাবধানে কাজ করেন, তাহলে অবশ্যই তাতে খারাপ কিছু হবে না। বাঁ হাত ও ডান-হাতের মধ্যে শরীরগত দিক থেকে (anatomical) কোন তফাই থাকে না। একটিকে আরেকটির আয়নার ছায়া (mirror image) বলা যায়,—একই মাংসপেশী, একই স্নায়ু, একই ধমনী-শিরা ইত্যাদি। শব্দ ব্যবহার কম হয় বলে, ডানহাতি ব্যক্তিদের মস্তিষ্ক বাঁহাতের মাংসপেশীকে ততটা ভালভাবে নিয়ন্ত্রণ করতে পারে না, মাংসপেশীর জোরও একটু কম হয়। তবে বাঁ-হাতে মারা মানেই কারোর অমঙ্গল হবে—এ ধারণা ভুল। আর সত্যক ব্যক্তি উপযুক্ত সত্যকতার সাথে কাজ করলেও বাঁ হাতের কাজ মানেই অবহেলা—তাও ঠিক নয়। (প্রসঙ্গতঃ বলা যায়, মস্তিষ্কে কথা বলার যে কেন্দ্র থাকে—যাকে বলা হয় Broca’s area বা speech area, সেটি ডানহাতি ব্যক্তিদের ক্ষেত্রে থাকে মস্তিষ্কের বাম-অর্ধে, বাঁ-হাতিদের ক্ষেত্রে দক্ষিণ অর্ধে।)

গায়ে পা লাগা

গায়ে পা লাগলে শশব্যস্ত হয়ে মাথায় হাত ছুঁইয়ে প্রণাম করতে হয়। গুরুদ্বজনের গায়ে পা লাগলে তো কথাই নেই—সাম্প্রদায়িক প্রণাম করাই ভাল। সাহেব মেজাজের লোক আবার শুধু sorry বা দুঃখিত বলেই সরে পড়েন। কেউ বা সাথে সাথে কপালে হাতও ছোঁয়ান। আসলে ব্যাপারটি একটি সৌজন্যের পরিচায়ক ঘটনা। কারো গায়ে হাত বা শরীরের অন্য কোন অংশ লেগে গেলে ততটা অসৌজন্যের ব্যাপার নয়। কিন্তু পা লাগলে সেটিকে অভদ্রতা বলে মনে করা হয়। প্রকৃতপক্ষে এটিও এক ধরনের সংস্কার মাত্র। পা থাকে শরীরের নীচে, মাটির উপর এই পায়ের পাতাই ঘোরাফেরা করে—যত ধূলোবালি নোংরা মাথামাখি হয়। তাই শরীরের ‘পা’ নামের এই অঙ্গটিকে নোংরা বা অবহেলার যোগ্য বস্তুগুলোর সাথে এক করে ফেলা হয়েছে। এই কারণেই হাত দিয়ে ঘর্ষি মারলে তা যতটা না-অপমানকর পা দিয়ে লাথি মারলে, সেটি মনে আঘাত করে অনেক বেশি—যদিও শারীরিক আঘাত দাঁটোতে একই হতে পারে বা লাথিতে ঘর্ষির চেয়ে কমও লাগতে পারে। পায়েও শরীরের অন্যান্য অংশ ও হাতের মত বিভিন্ন ধরনের মাংসপেশী রয়েছে, স্নায়ু-ধমনী-শিরা এবং নানা ধরনের কোষ রয়েছে। যারা সব সময়ে পায়ে চটি বা জুতো পরে চলাফেরা করেন তাঁদের পায়ে ও পায়ের পাতায় হাতে বা হাতের পাতার তুলনায় অনেক কম নোংরা লাগতে পারে। কেউ হাত দিয়েও তচ্ছিল্যভরে অপমানকর কিছু করতে পারেন। তবু বেচারা পদ-যুগলই অসৌজন্য বা অভদ্রতা প্রকাশের প্রধান মাধ্যম হিসেবে দায়ী হয়ে থাকে। আর গায়ে পা লেগে গেলে প্রণাম করার ব্যাপারটার মধ্যে শরীরের মধ্যে স্পষ্টিকর্তা পরমাত্মার একটি অংশ রয়েছে এই ধারণা কাজ করে। মানুষের প্রাণের জন্য আত্মা দায়ী—যে আবার সেই পরমাত্মার একটি অংশ, গায়ে পা লাগলে যেন ঐ পরমাত্মাকে অপমান করা হয়। তাই প্রণাম করে তাঁকে শ্রদ্ধা জানান বা অপরাধের স্থালিন করার চেষ্টা। নিম্নাঙ্গকে তচ্ছিল্য বা নিম্নমানের কাজের সাথে তুলনা করার মানসিকতা থেকে, আমাদের, প্রাচীন সাহিত্যে এ ধরনের কল্পনা করাও হয়েছে যে,

সৃষ্টিকর্তা পরমেশ্বর তাঁর বাঁ পা থেকে নিম্নজাতীয় শত্রুবর্গের ব্যক্তিদের সৃষ্টি করেছেন। বলাবাহুল্য এই পরমেশ্বরের ব্যাপারটিও যেমন কম্পনা তেমনি ব্রাহ্মণ-ক্ষত্রিয়-বৈশ্য-শূদ্র জাতীয় বর্গের ভাগও সম্পূর্ণ মানদ্বয়েরই মনগড়া—কারোর হাত-পা ইত্যাদি থেকে এসবের সৃষ্টি নয়।

গায়ে ঝাঁটা বা পাখা লাগা

কাউকে পাখা করছেন, এমন সময় তার গায়ে পাখা লেগে গেল। সঙ্গে সঙ্গে পাখা মাটিতে ঠুকে নিতে হবে। নইলে যার গায়ে লাগল তার অমংগল হবে। যেহেতু পাখার হাওয়া দিয়ে অন্যদের, বিশেষ করে পুরুষদের সেবা করার মত কাজগুলি বহুদিন ধরে মেয়েদেরই দায়িত্ব ও কর্তব্য হিসেবে তাদের উপর চাপান হয়েছে, তাই—এধরনের সংস্কারের প্রচলনটা মেয়েদের মধ্যেই বেশী। ঝাঁটা দিতে দিতেও কারোর গায়ে ঝাঁটা লেগে গেলে ঝাঁটা ঠুকে দিতে হয় অথবা ঝাঁটার কাঠি একটু ভেঙে খুঁতু দিয়ে ফেলে দিতে হয়। না হলে যার গায়ে লাগল তার শরীর খরাপ হবে। কিন্তু সাধারণভাবে কোন রোগ পাখা বা ঝাঁটার মাধ্যমে কারোর শরীরে যেতে পারে না, যদি না পাখা ও ঝাঁটায় বেশ নোংরা লেগে থাকে, এবং এই নোংরা চামড়ার কোন কাটা জায়গায় বা ঘা-য়ে লাগে। একই-ভাবে পাখা বা ঝাঁটার জন্য ভাবী কোন অমংগলও ঘটতে পারে না, কারণ ভবিষ্যতকে নিয়ন্ত্রণ করার মত কোন ক্ষমতা এদের নেই। তবে দীর্ঘক্ষণ পাখা করতে করতে ক্লান্ত হয়ে পড়াই স্বাভাবিক; তখন, বা এমনিতেই কোন কারণে অন্যমনস্ক হলে গায়ে পাখা লেগে যেতে পারে। তখন সতর্ক হয়ে যাওয়াই ভাল। এই সতর্ক হওয়ার ব্যাপারটা মাটিতে ঠুকে বা অন্যভাবে করা যেতে পারে, কিন্তু মাটিতে না ঠুকলে হবেই না—এটি ঠিক নয়। ঝাঁটার সঙ্গে আবার কাস্পনিক প্রেতাঙ্গার একটি সম্পর্ক গড়া হয়েছে। ‘ভূতের ভর’ হলে ঝাঁটা পেটা করলে তাকে তাড়ান যায়, আঁতুড় ঘরে ঝাঁটা রাখলে ভূত-প্রেত আসে না, নানা আদিবাসী গোষ্ঠী প্রেত চর্চা বা প্রেত নৃত্যের সময় খ্যাংরা ঝাঁটা নিয়ে নাচগান করে। কারো গায়ে

বাঁটা ঠেকলে এইসব প্রেতাশ্মা তার শরীরে ভর করতে পারে, তাই বাঁটার কাঠি ভেঙ্গে, থুথু দিয়ে ফেলে দিয়ে তুক করা হল যাতে ভূত-প্রেত আর না আসতে পারে। যেহেতু ভূত-প্রেত-পিশাচ-প্রেতাশ্মার কোন অস্তিত্ব নেই, তাই তাদের ভর করা বা এইভাবে তাড়ানর ব্যাপারটিও নিছক মিথ্যে বিশ্বাসের জন্য করা ; অন্যদিকে থুথু দিয়ে বাঁটার গায়ের জীবাত্ম মেরে ফেলা হল এই ধরনের মনগড়া ব্যাখ্যা খোঁজাটাও হাস্যকর।

শরীর ডিঙোন

কারোর শরীর বা শরীরের কোন অংশ ডিঙিয়ে যেতে নেই। এর ফলে যাকে ডিঙোন হাচ্ছে তার অস্থির করবে। এটিও একটি মিথ্যে সংস্কার মাত্র। বিশেষতঃ যক্ষ্মা শিশুর ক্ষেত্রে এ সংস্কারটি খুব বেশি করে মানা হয়।—মা-মাসি পিসি ঠাকুমা হাঁহাঁ করে উঠবেন। আসলে এ সংস্কারটি সর্টিং পেছনে প্রেতাশ্মায় বিশ্বাসের ব্যাপারটি কাজ করেছে। মনে করা হয় প্রেতাশ্মা ছায়ার মাধ্যমে কারোর শরীরে ঢুকে যেতে পারে। কোন বস্তু কোন আলোর উৎসকে ছাড়াই আলো করলে উল্টো দিকে আলোর তীব্রতা অনেক কম যাওয়ার ফলে কালো ছায়া পড়ে। ভূত-প্রেতকে কালো কালো দেখতে—এইভাবে কল্পনা করা হয়। তাই কালোছায়ার সাথে তাদের সাদৃশ্য টানা হয়েছে। অন্যদিকে একজন মানুষের ‘আত্মা’ তো তার শরীরের মধ্যেই আছে—কিন্তু তার ছায়ায় থাকে এই ‘আত্মার অনিষ্টকারী’ দিকটি। এইভাবে নানা কল্পনা মিশিয়ে ছায়াকে অনিষ্টকারী কিছু বলে ধারণা করা হয়। ডিঙোনের সময় এই ছায়াটি শরীরের উপর দিয়ে যায়, তাই এই ছায়াব মাধ্যমে প্রেতাশ্মা শরীরে চলে আসতে পারে বলে কল্পনার সর্টিং। পরে এটি একটি সাধারণ সংস্কারে পরিণত হয়েছে। শুধুমাত্র ডিঙোনের জন্য কারোর শরীর খারাপ হতে পারে না। তবে ডিঙোনের সময় পায়ের ধলো-নোংরা শরীরের উপর পড়তে পারে, পরনের কাপড় শূন্যে থাকা ব্যক্তির গায়ে লাগতে পারে বা জড়িয়ে যেতে পারে, নিদেনপক্ষে গুর গায়ে ঠোঁক লাগতেই পারে—এই সব কারণে নোংরা

পা নিয়ে, ঝুলে থাকা কাপড় পড়ে, অসতর্কভাবে কাউকে না ডিঙোনই ভাল। তবে সাবধানে ডিঙোলেও যাকে ডিঙোন হচ্ছে তার অমংগল হবে বা তার শরীর খারাপ করবে কিংবা তার উপর প্রেতাচার ভর হবে—এরকম ভাবাটা কোন যুক্তিবান ও বুদ্ধিমানের লক্ষণ নয়।

এক চোখ দেখা

এক চোখ দেখলে যে ঝগড়া হয়, এটা কেনা জানে! আপনার চোখ হয়তো করকর করছে, ঐ চোখটা চেপে ধরে বা ঝগড়াতে ঝগড়াতে কারোর দিকে তাকিয়ে কথা বলতে গেলেন। অর্মানি তিনি হাঁ-হাঁ করে করে উঠবেন, আপনাকে সঙ্গে সঙ্গে দু' চোখ দেখাতেই হবে। আর উনি যদি মহিলা হন তো কথাই নেই। আরো বহু সংস্কারের মত এধরনের সংস্কারও মেয়েদের মধ্যে বেশী তার প্রধান কারণ পুরুষদের তুলনায় মেয়েরা মস্ত ও স্বাধীন চিন্তা ও শিক্ষার ভোগ থেকে অনেক বেশি বঞ্চিত। যাই হোক, এক চোখ দেখার সাথে ঝগড়ার যে সম্পর্ক নেই, তা যে-কেউই একটু ভাবলেই বুঝতে পারবেন, এমনকি মহিলারাও। তা না হলে ছোটবেলা থেকেই যারা কোন কারণে একচোখ কানা তাদের সাথে সকলেরই ঝগড়া হয়ে যেত অর্থাৎ তাদের পক্ষে বেঁচে থাকাটাই হত সমস্যা। একইভাবে হাতে লংকা দিলেও নাকি ঝগড়া হয়, যেন লংকার ঝাঁঝটা পরস্পরের সম্পর্কের মধ্যেও চলে আসবে। আসলে লংকার ঝাঁঝ তার ভেতরে থাকা বিশেষ রাসায়নিক পদার্থ (alkaloid)-এর জন্যই হয়। লংকা হাতে দেওয়ার ফলে এটি গ্রহীতার স্নায়ুতন্ত্রে যায় না বা তাকে উত্তেজিত করে না যে ঝগড়া হবে। ঝগড়া হয় মতের অমিল, পারস্পরিক অপমান ইত্যাকার নানা ভাবে যখন পারস্পরিক বোঝাপড়া ও হৃদয় সম্পর্ক অস্বাভাবিক হয়ে পড়ে। যার সঙ্গে ঝগড়া হচ্ছে তার হাত-পা নাড়া বা মদ্যের অঙ্গভঙ্গির দৃশ্য চোখের স্নায়ুর মাধ্যমে এবং তার তীর্তবিরক্তকর কথাবার্তা কানে শোনার স্নায়ুর মাধ্যমে মস্তিষ্কে গিয়ে

স্নায়বিক উত্তেজনার সৃষ্টি করে। এরফলে স্নায়ুতন্ত্রের জটিল নিয়ন্ত্রণে অংগসঞ্চালন, স্নায়ুতন্ত্রের উচ্চমাত্রায় স্নায়ুসৃষ্টি, এ্যাড্রেনালিন নামক পদার্থের ক্ষরণ হয়ে হৃদপিণ্ডের দ্রুতগতি, অতিরিক্ত ঘাম ইত্যাদি ঘটে অর্থাৎ বাগড়ার আনুষঙ্গিক কার্য সাপিত হয়। অন্যান্য সমস্ত মানবিক আবেগের মত ক্রুদ্ধ হওয়া ও বাগড়াকরার ব্যাপারটিও এভাবে ঘটে স্নায়বিক কাজকর্মের নিয়ন্ত্রণ ও ফলাফলেই। এরসাথে এক চোখ দেখা, লংকা নেওয়া বা এই জাতীয় হাবিজাবির কোন সম্পর্ক নেই।

শারীরিক নানা কারসাজি

শরীরের নানা অংশকে কাজে লাগিয়ে নানা ভৌতিক দেখান হয়, কখনো তথাকথিত মন্ত্র পড়ে ঐ অংশকে নাকি বিশেষ অলৌকিক ক্ষমতায়ুক্ত করে দিয়ে নানা কাজ করা হয়। আসলে দীর্ঘকালীন অভ্যাস বা ব্যায়ামের মাধ্যমে শরীরের বিশেষ অংশের ক্ষমতা বা সমর্থকভাবে শারীরিক ক্ষমতাকে বাড়িয়ে তুলে বা অম্বাভাবিক করে তুলে নানা ধরনের চমকপ্রদ ঘটনা ঘটান হয় আর এসবকে অলৌকিক ক্ষমতা-প্রসূত বা ঈশ্বরের আশীর্বাদে সম্ভব হয়েছে বলে প্রচার করা হয়। প্রথমে দিকে এ সবে অনেকগুলি ছিল যাদুবিদ্যাই একটি অংশ, পরে তা ধর্মীয় বা আধ্যাত্মিক রূপ পেয়েছে। এদের কয়েকটিকেই আলোচনা করা যাক।

নখদর্পণ

কোন বাচ্চা বা মহিলার বড়ো আঙ্গুলের নখে তেল ও সিঁদুর মিশিয়ে ঐ মিশ্রণকে চকচকে করে মাখিয়ে দেওয়া হয়; তারপর কোন ওষা বা গর্দাণন ঐ নখে মন্ত্র পড়ে দেয়। এর ফলে নখের মালিক ঐ দর্পণ বা আয়নার মত চকচকে নখে অনেক কিছু নাকি দেখতে পায়। যেমন, কারোর বাড়ীতে হয়তো চুরি হয়েছে; তখন সেই চোর ধরার জন্য এই নখদর্পণ করা হয়। এর ফলে নাকি কোন ব্যক্তি কিভাবে চুরি করে কোথায় পালাল তা নখে দেখতে পাওয়া যায় আর এভাবে চোর ধরা যায়। বাড়ীতে তথাকথিত ভূতের উৎপাত হলেও এইভাবে নখে ঐ অপদেবতাকে নাকি দেখা যায়। বলাবাহুল্য এইভাবে মন্ত্র পড়ে কাউকে সর্বদর্শী যেমন করে দেওয়া যায় না তেমনি নখের ভেতরও কিছু দেখতে পাওয়া সম্ভব নয়—বড়জোর নিজের মনুষ্য ও আশেপাশের লোকজন গাছপালার ছায়া ছাড়া!

নখদর্পণের জন্য বাচ্চা বা মহিলাকেই সাধারণতঃ বেছে নেওয়া হয়, তার কারণ কম্পনাপ্রবণতা এদের মধ্যে বেশীই থাকে এবং সহজে গদগিন তার কথাবার্তার সাহায্যে এদের প্রভাবিত করতে পারে, যা প্রায় সম্মোহন করারই সামিল। ফলে গদগিনের আকাঙ্ক্ষিত কথাবার্তা এরা বলে। গদগিনের সম্মোহনী কথাবার্তার সাথে যার নখে নখদর্পণ করা হচ্ছে পদুরো ব্যাপারটায় তার অন্ধবিশ্বাস, অনেকক্ষণ ধরে ঝুঁকে চকচকে নখের দিকে তাকিয়ে থাকা আর চারপাশে উদ্‌গ্রীব দর্শকদের ভীড় সর্বমিলিয়ে সংশ্লিষ্ট বাচ্চা বা মহিলাটি গদগিনের আকাঙ্ক্ষিত উত্তরটি দেয় প্রায় সম্মোহিত অবস্থায়। অনেক সময়ই বাড়ীতে চুরি হলে বিশেষ কাউকে সন্দেহ করা হয়। কিন্তু প্রমাণভাবে সরাসরি তাকে ধরা যায় না। তখন নখদর্পণ করলে, যার নখে এটি করা হচ্ছে তাকে আগে ব্যাপারটি জানিয়ে দিলে সে ঐ সন্দেহভাজন ব্যক্তিটির কথাই বলে আর নখদর্পণে অন্ধবিশ্বাস থাকার কারণে তখন ঐ সন্দেহভাজন ব্যক্তিটিও ভয়ে সর্বকিছু স্বীকার করে। ফলে শুদ্ধমাত্র সন্দেহের বশে ঐ ব্যক্তিকে দোষী করার ঝামেলা থেকে বাঁচা যায়। আবার নখদর্পণ যার নখে করা হচ্ছে সন্দেহভাজন ব্যক্তিটির প্রতি তার সন্দেহ থাকলে সে নিজেও বানিয়ে বানিয়ে বা প্রায় আবিষ্ট অবস্থায় তাকে নখের মধ্যে দেখতে পাচ্ছে বলে বলতে পারে। অপদেবতা বা প্রেতাশ্রায় অন্ধ বিশ্বাস থাকার কারণে সে নখে ভুতও দেখতে পারে। এটি দৃষ্টিবিলম্ব (illusion)-এর জন্যও ঘটে। চকচকে করে দেওয়া নখে নিজের ঝুঁকে পড়া মন্থের ছায়া বা আশেপাশের গাছপালার ছায়া-দেখে ঐ বিলম্ব হতে পারে। যে কেউই নিজের নখে ঐভাবে তেল-সিঁদুরের মিশ্রণ মাখিয়ে করে দেখতে পারেন। দেখার ব্যাপারটি যেহেতু সম্পূর্ণ স্নায়ুনির্ভর ('কু-দৃষ্টি' অংশ দৃষ্টব্য) তাই গদগিন মস্ত পড়েও কাউকে সর্বদর্শী করে দিতে পারে না।

নখের আলাদা বিশেষ কোন গুণও নেই যার ফলে এটি টৌলিভিশনের মত কাজ করতে পারে। চুলের মত নখও আসলে চামড়ারই একটি পরিবর্তিত অংশ, নখের গোড়ার দিকের চামড়ার stratum lucidum নামক অংশটি যথেষ্ট পুরু হয়ে নখের সৃষ্টি করে। বিবর্তনের নির্দিষ্ট

পর্যায় আত্মরক্ষার প্রয়োজনে এর সর্টি। (মাঝে মাঝে নখে যে সাদা দাগ দেখা যায় তা আসলে নখের মধ্যে থেকে যাওয়া বাতাসের ছোট্ট বব্দদের কারণে। অনেকে এরও শুভাশুভ ব্যাখ্যা করে— সোর্টিও ভুল।)

হাত চালা

কারোর কোন দামী জিনিষ বা গরু-বাছুর হারিয়ে গেলে এ পদ্ধতি অবলম্বন করা হয়। গ্রামের দিকে, নখদর্পণের মত, এটি এখনো চালু আছে—আর শহরাঞ্চলে তথাকথিত শিক্ষিতদের মধ্যেও যে একেবারে নেই তা বলা যায় না। এতে সাধারণতঃ কোন বাচ্চা ছেলেকে বিশেষভাবে উদ্ করে বসিয়ে তার হাতের চোঁটের নীচে একটি বাঁটি রেখে গর্দগ্ন মন্ত্র পড়ে দেয়। এরপর নাকি হাত বাঁটিটি নিয়ে আপনাআপনিই চলতে থাকে। যেক্ষেত্রে যায় সেই দিকেই নাকি জিনিষটি রয়েছে বা ঐ দিকে গরুবাছুর চলে গেছে। বাঁটি দিয়ে করার জন্য অনেকে একে বাঁটিচালাও বলে, বাঁটির বদলে কুলো দিলে তা হয় কুলো চালা।

প্রকৃতপক্ষে এইভাবে মন্ত্রপড়ে দিলে অলৌকিকভাবে ও আপনা-আপনি হাতের সঞ্চালন হতে পারে না। হাতের ঐচ্ছিক মাংসপেশীগর্দগ্নির নির্দিষ্ট কয়েকটির সংকোচন-প্রসারণ না হলে হাত নড়তে পারে না, এটি আবার মস্তিস্কের নিয়ন্ত্রণে স্নায়ুর মাধ্যমে ঘটে। সাধারণতঃ আমাদের ইচ্ছা অনুযায়ী এটি সংঘটিত হয়; তবে কখনো কোন কারণে মস্তিস্কের সংশ্লিষ্ট অংশ বা স্নায়ুগর্দগ্নি আপনা থেকেই উত্তেজিত হলে স্বতঃস্ফূর্তভাবে হাতের কিছু সঞ্চালন হতে পারে। হাতচালার সময় যার হাত চালা হচ্ছে তাকে বিশেষ ভাবে উদ্ করে বসান হয়। পুরো পায়ের পাতায় তার শরীরের ভর থাকে না। এর সাথে হাতের অবস্থানও এমন থাকে যাতে ঐ হাতের নীচে থাকা বাঁটির উপর সামান্য ভর দিতে হয় এবং এর ফলে বাঁটিটি নড়তে থাকে, আর একবার নড়লে, সংশ্লিষ্ট ব্যক্তিটিও নড়তে থাকেন।

তিনি যে ইচ্ছে করেই এটি করছেন সে সম্পর্কে তার সচেতনতা প্রায় থাকে না, তার প্রধান কারণ এভাবে মস্ত পড়ে হাত চালা যায়—এ সম্পর্কে তাঁর দৃঢ় বিশ্বাস আগে থেকেই আছে। এছাড়া উবু করে বসিয়ে দীর্ঘক্ষণ মস্তপড়া, চারপাশে উদ্‌গ্রীব মানুষের ভীড়—সর্বমিলিয়ে একটি সম্মোহনের মত বা আধাঘুম-আধাজাগরণের মত অবস্থা হয়। আবার অনেক সময়, জিনিষ হারানর সব ব্যাপারটি শব্দে কে লোকোতে বা নিতে পারে সে সম্পর্কে একটি অনুমান করে গর্দগন ঐ বাচ্চা বা ব্যক্তিকেই হাতচালার জন্য মনোনীত করে। হাতচালার অলৌকিক ক্ষমতায় আস্থা ও ভীতির কারণে সে তখন সচেতন বা অবচেতনভাবে যেখানে জিনিষটি রেখেছে ঐদিকে বাটি চালায়। জিনিষটি পাওয়া যায়। এইভাবে এক-আধটা সাফল্যের জন্য পুরো ব্যাপারটির প্রতি একটি ব্যাপক আস্থা গড়ে ওঠে—কারণ রহস্যময় কোন কিছুর প্রতি সাধারণ মানুষের আগ্রহ থাকে তীব্র।

হাত চলে সাপের বিষও নাকি নামান যায়। এর জন্য বাংলাদেশে প্রচলিত একটি মন্ত্র এইরকম—

হাত চালান, হাত চালান
 আতালে পাতালে বাশরী চালান
 চল্ হাত চল্
 যেখানে বিষ থাকে সেখানে চল
 বিষ খুয়ে এদিক ওদিক যাস্
 দ্ধবর মহাদেবের জটা খাস্
 ভুমন্তকে খসে পড়।

অনেকে মহাদেবের পরিবর্তে সর্পদেবী মনসার নাম করেন। যাই হোক, এইভাবে কোন মন্ত্র পড়ে সাপে কামড়ান রোগীর ‘বিষ নামান’-র চেষ্টা খুবই বিপজ্জনক। সব সাপের বিষ থাকে না, যেমন ছুঁয়ে সাপ, হেলে, ঢোঁড়া, ময়াল বা অজগর, বেত আছড়া, ঢামনা বা দাঁড়াশ, ঘরচাঁতি ইত্যাদি সাপের। তেমনি গোখরো, শংখছড়, চন্দ্রবোড়া, কালাচ, শাখামুটি, গেছো বোড়া ইত্যাদির বিষ অতি তীব্র আর লাউডগা, কালনাগিনী, মেটোল ইত্যাদি ক্ষীণ বিষ সাপ। কোন কোন সাপের বিষ

স্নায়ুর উপর ক্রিয়া করে, কোনটি করে রক্তের উপর—রক্তের লোহিত কণিকাকে ভেঙ্গে দেয়। সাপের বিষ তাড়াতাড়ি রক্তের মধ্যে মিশে গিয়ে সারা শরীরে ছড়িয়ে পড়ে। তাই এর চিকিৎসায় প্রথম দরকার, কামড়ানোর জায়গার ওপরটি খুব শক্ত না করে, বেঁধে দেওয়া—তবে দেড় ঘণ্টার বেশী নয়। স্থানীয় জায়গাটি পরিষ্কার করা দরকার আর যত তাড়াতাড়ি সম্ভব অন্যান্য আনুর্ভাবিক চিকিৎসার সাথে সাথে এ্যান্টি ভেনম সিরাম (AVS) উপযুক্ত সাবধানতা নিয়ে ইনজেকশান করা—এটিও রক্তের মধ্যে মিশে যায় এবং সাপের বিষকে নিষ্ক্রিয় করে দেয়। স্বাভাবিকভাবে রোগীর গায়ে হাত বুলিয়ে অর্থাৎ হাত চলে রক্তের মধ্যে মিশে যাওয়া বিষকে দূর করার চেষ্টা নিরর্থক। এতে সময় নষ্ট ও রোগীর প্রাণসংশয়ের সম্ভাবনাই বেশী থাকে। অনেক ক্ষেত্রেই যা হয়, বিষধর সাপ কাউকে কামড়েছে কিন্তু উপযুক্ত পরিমাণ বিষ ঢালতে পারেনি, কিংবা নির্বিষ সাপ কাউকে কামড়ালেও ব্যক্তিটি ভয়েই আধমরা হয়ে যায়। একমাত্র এক্ষেত্রেই যদি ঐ ব্যক্তিটি ‘হাত চালা’য় গভীর বিশ্বাস করে, তবে তাকে এর সাহায্যে আশ্বস্ত করে সুস্থ করে তোলা যায়, কারণ সাপে কামড়ানোর ভয় এমনই যে, বিষ শরীরে না গেলেও শুদ্ধ ভয়েই মারা গেছে—এ রকম উদাহরণের অভাব নেই। তবে স্পষ্টতই এক্ষেত্রে বিজ্ঞানসম্মত পদ্ধতি হল সাপটি বিষযুক্ত কি নির্বিষ তা নির্ধারিত করা এবং নির্বিষ সাপ হলে রোগীকে ব্যাপারটি ভাল করে বুঝিয়ে বলা। যদি ধরা যায় প্রতি দশটি সাপে কামড়ানো রোগীর ক্ষেত্রে ৫ জনকে বিষাক্ত সাপে কামড়েছে বা তাদের শরীরে বিষ ঢুকেছে আর ৫ জনের শরীরে বিষ যায় নি বা বিষাক্ত সাপ কামড়ায়নি তবে, সকলের উপরই হাত চালা প্রয়োগ করলে বিষহীন ৫ জন সুস্থ হয়ে যেতেই পারে—অথচ এই ৫ জনের অনেকেই হয়তো ভয়েই অজ্ঞান হয়ে, মৃদু থেকে গ্যাজলা বার করে, আছাড়পিছাড়ি খেয়ে এমন অবস্থা করছিল যেন একদুটি মারা যাবে বা খুব সাংঘাতিক একটা ব্যাপার। শুদ্ধ হাতচালার মানসিক আশ্বাসের দরুন এ ধরনের ‘রোগীও’ ভাল হলে স্বাভাবিকভাবে হাতচালার ও মস্তের মাহাত্ম্য বাড়ে। বাকী ৫ জন রোগী যদি মারাও যায় তাহলেও অজ্ঞবিশ্বাসীরা প্রচার করবে—মৃত বা

হাতচালায় কাজ নিশ্চয়ই হয়, নাহলে বাকীরাই বা বাঁচল কি করে ! জ্যোতিষীর সাফল্য, ঈশ্বর বা দেবদেবী আরাধনার ফল, আশীর্বাদ ইত্যাদির ক্ষেত্রেও এইভাবেই এদের মাহাত্ম্য বাড়ে ।

নাড়ী বন্ধ করা

অলৌকিক ক্ষমতাবলে সাধু সন্ন্যাসী বা গুণগন ওঝারা নিজের নাড়ী বন্ধ করে দিতে পারে বলে বিশ্বাস । কিছ্র মন্ত্র-উচ্চারণ করে, চোখ বন্ধ করে ও গম্ভীর মন্থ নিয়ে এমনভাবে এটি করা হয় যে উপস্থিত ভক্তরা ভয়ে-শ্রদ্ধায় হতবাক হয়ে যায়,—হাতের কব্জিতে নাড়ী আশ্বে আশ্বে বন্ধ হয়ে গেল, আবার তাঁর নিজেরই ইচ্ছায় অর্থাৎ ‘অলৌকিক শক্তির উপর অসাধারণ নিয়ন্ত্রণী ক্ষমতায়’ নিজের নাড়ী তিনি ফিরিয়ে আনলেন ।

ব্যাপারটি নিছকই একটি ধোঁকার ব্যাপার । আমাদের হৃদপিণ্ড স্বাভাবিকভাবে প্রতি মিনিটে ৬০-৭০ বার সংকুচিত-প্রসারিত হয় । এই সংকোচনের সময় রক্ত হৃদপিণ্ড থেকে ধমনী দিয়ে সারা শরীরে ছড়িয়ে পড়ে । এই রক্তের মাধ্যমেই শরীরের প্রতিটি জীবিত কোষ পুষ্টি, অক্সিজেন ইত্যাদি পায় এবং দূষিত পদার্থ বের করে দেয়—কোন জীবিত কোষ-ই রক্ত ছাড়া বড়জোর ৫ মিনিটের বেশী বেঁচে থাকতে পারে না ; তাই হৃদপিণ্ড কয়েক মিনিট বন্ধ থাকলেই দেহ-কোষের মৃত্যু ঘটতে শুরুর করে ধমনীগর্দলও হৃদপিণ্ডের সংকোচন-প্রসারণের তালে তালে প্রসারিত-সংকুচিত হয় । শরীরের বিভিন্ন অবিধাজনক স্থানে হৃদপিণ্ডের সঙ্গে তাল রেখে ধমনীর এই প্রসারণ-সংকোচনকে আঙ্গুল দিয়ে অনুভব করা হয়—এটিই নাড়ী (pulse) এবং এর থেকে হৃদপিণ্ডের অবস্থা সম্পর্কে ধারণা করা যায় । সাধারণতঃ কব্জির ঠিক ওপরের বাইরের দিকে রোডিয়াস হাড়ের উপরে ও চামড়ার ঠিক নীচে থাকা রোডিয়াল ধমনী (Radial artery)-টি এই নাড়ী দেখার জন্য ব্যবহার করা হয় । এটি আবার ব্রেকিয়েল ধমনীর একটি ভাগ । হৃদপিণ্ড থেকে বেরিয়ে রক্ত সার্বক্ৰোভিয়ান ধমনী হয়ে হাতের দিকে আসে । বগলের গর্তের নীচে

এর নাম এন্ড্রিয়ারী ধমনী—এটিই যখন নীচে নেমে বাহুর ভেতরের দিকে আসে তখন তার নাম ব্রেকিয়াল ধমনী, এটি কনুই-এর সামনে রেডিয়াল ও আলনার ধমনীতে বিভক্ত হয়। এখন বগলের গর্তের মধ্যে একটি ছোট্ট কাপড়ের পুটল বা নড়ি যদি লুদা কয়ে রাখা হয় এবং বাহুকে যদি ধীরে ধীরে বকের পাশে চেপে ধরা হয় তবে এক সময় এই চাপে ব্রেকিয়েল ধমনী বন্ধ হয়ে যাবে—ফলে রেডিয়াল ধমনীতেও আর নাড়ী পাওয়া যাবে না। *মশ্রুগদক্ষ্যুক্ত জটধারী কোন ব্যক্তি যদি খালিগায়ে বা উত্তরীয় জড়িয়ে এ কাজটি করে তবে তার হাতে এইভাবে নাড়ী পাওয়া যাবে না। কয়েক মিনিট পরে হাতের চাপ আলগা করলে আবার নাড়ী অনুভব করা যাবে। এর মধ্যে অলৌকিক ক্ষমতায় নাড়ী বন্ধ করা বা ফিরিয়ে আনার অথবা হৃদপিণ্ডকে বন্ধ করে রাখার কোন ব্যাপার নেই। অবশ্য দীর্ঘকালীন অভ্যাস ও ব্যায়ামের ফলে হৃদপিণ্ডের গতিতে কিছু কমান যায়,—যেমন বাড়ানও যায়,—কিন্তু বন্ধ করে রাখা যায় না। এটি ঘটে চিন্তা করার (অর্থাৎ মস্তিষ্কেরই ক্রিয়ার) সাহায্যে হৃদপিণ্ডকে নিয়ন্ত্রণকারী অনৈচ্ছিক স্নায়ুগুলিকে প্রভাবিত করার মাধ্যমে। কিন্তু স্বয়ংক্রিয় এই সব স্নায়ুর কাজকে একেবারে বন্ধ করে রাখা সম্ভব নয়।

ভূ-সমাধি

অলৌকিক শক্তির প্রকাশ হিসেবে নাকি অনেক সাধু সন্ন্যাসী মাটির নীচে পুরো শরীর অথবা মৃৎজুটা দীর্ঘ সময় ঢুকিয়ে রাখেন। এই সময় তাঁদের শ্বাসপ্রশ্বাস, এমন কি হৃদপিণ্ডও বন্ধ থাকে বলে বিশ্বাস।

আসলে এই কন্ট্রকর ব্যাপারটিও শারীরিক দক্ষতা ও কারসাজিরই বহিঃপ্রকাশ মাত্র। মৃৎজুটা ঢোকানর সময় ভেতরের গর্তটি বেশ বড় করে করা হয় এবং ওপরের মাটি থাকে আলগা। নাকে যাতে খলোবাঁল না ঢুকে যায় তার জন্য পাভলা কাপড়ের টুকরো দিয়ে নাকটা ঢেকে রাখা হয়। মাটির ফাঁক দিয়ে বায়ু চলাচল অনায়াসেই চলে। মাটির নীচে

ধাকার সময়ও এই ধরনের নানা কৌশল করা হয়—কখনো বা সরু নল দিয়ে সবার অলক্ষ্যে বাহিরের সাথে যোগাযোগও রাখা হয়। অনেক ম্যার্জিসিয়ানও এইভাবে দীর্ঘ সময় জল বা মাটির নীচে থাকেন—তারা অবশ্য এটাকে খেলা বা কারসাজি হিসেবেই বলেন, কোন অলৌকিক শক্তির পরিচয় হিসেবে জাহির করেন না। যারা দাবী করে যে তারা নিজেদের অলৌকিক শক্তি-বলে একাজ করেছে, মাটির ওপরে কোন চালাকি করার স্বেযোগ থাকবে না এ রকম অবস্থায় তাদের নাকে শক্ত করে, বায়ুনিরুদ্ধ ভাবে কাপড় জড়িয়ে দিলেই তাদের চালাকি প্রমাণ হয়ে যাবে। তবে দীর্ঘ-কাল অধ্যবসায় ও পরিশ্রম করে, কষ্টকর অনুশীলনের মাধ্যমে শরীরের অক্সিজেন ও খাদ্যের প্রয়োজনকে অস্বাভাবিকভাবে কামিয়ে দেওয়া সম্ভব। যে সব জীবজন্তুরা শীতকালে-মাটি বা বরফের নীচে দীর্ঘ সময়ের জন্য চলে যায় (যেমন ব্যাঙ, সাপ ইত্যাদি) তাদের ক্ষেত্রেও দেখা যায় ঐ সময় তাদের নিঃশ্বাসপ্রশ্বাস, হৃদপিণ্ডের কাজ, অক্সিজেন ও খাদ্যের প্রয়োজন অনেক কমে যায়। তথাকথিত হঠযোগীরা ও ম্যার্জিসিয়ানরা দীর্ঘকালীন প্রচেষ্টার পর একই ধরনের ক্ষমতা আয়ত্ত করতে পারেন। কিন্তু এগুলির মধ্যে কোন ধরনের মস্ততন্ত্র, অলৌকিক বা ঐশ্বরিক শক্তি কিছদ্র নেই—যা হয় তা নির্দিষ্ট শারীরবৃত্তীয় নিয়মেই হয়, এবং অনেক ক্ষেত্রেই এটি বিশেষ ব্যক্তির প্রাণসনীয় বাস্তব দক্ষতারই প্রকাশ।

আগুন-খাওয়া

জ্বলন্ত কপরের ‘অলৌকিক শক্তিবলে’ জিভের ওপর রেখে অনেকে ভক্তদের প্রভাবিত করার চেষ্টা করে। জ্বলন্ত কপরের লকলকে শিখাকে মদ্থের মধ্যে ধারণ করার কথা সাধারণ মানব ভাবতেই পারে না। এবং ব্যাপারটি যদিও অলৌকিক শক্তিবলে ঘটে না, তবে যথেষ্ট সাহস, ক্ষিপ্ততা ও দক্ষতার পরিচয়। কপরের প্রচণ্ড উদ্বায়ী (volatile) জ্বিনিস। তাই কয়েক মদহতের মধ্যে এটি জ্বলে নিঃশেষ হয়ে যায়। এই কয়েক মদহতের জন্য মদ্থ দিয়ে ক্রমাগত হাওয়া বাইরের দিকে ফুঁ দিয়ে যেতে

হয়—যাতে জ্বলন্ত কপর্দরের সামান্য অংশও গলার দিকে না ঢোকে,— যদি এটি ঘটে তবে তা সংশ্লিষ্ট ব্যক্তির মৃত্যু পর্যন্ত ধটাতে পারে। আর কপর্দর জিভে নেওয়ার আগে জিভ ও ঠোঁট ভাল করে লাল দিয়ে ভিজিয়ে নিতে হয়। এরফলে কয়েক সেকেন্ডের জন্য অতিরিক্ত তাপ অনুভব করা যায়না। ব্যাপারটি দীর্ঘদিন ধরে অভ্যাস করলে অনায়াসে দেখান যায়। সার্কাসে দরুহ অনেক ব্যালেন্সের খেলা যেমন দীর্ঘকালীন অনদশীলনের ফল, একইভাবে আগুন খাওয়ার মত এই ধরনের ঘটনাও অস্বাভাবিক দক্ষতার বহিঃপ্রকাশ—কিন্তু অশিশুহীন ‘অলৌকিক শক্তি’ পরিচয় আদৌ নয়। অনেকে আবার জ্বলন্ত কপর্দরের পরিবর্তে জিভে জ্বলন্ত কাঠকয়লাও কয়েক সেকেন্ড ধরে রাখে বা গরম লাল লোহা দিয়ে জিভে ছেঁকা দেয়, গলন্ত সীসা ফোঁটা ফোঁটা জিভের ওপর ফেলে। এসব ক্ষেত্রেও থাকে কিছু কারসাজি, যেমন, ফর্টাকরি মেশান জ্বলে ভাল করে কুলকুচি করে নিলে জিভের ওপর তাপ অনুভব অনেক কম হবে। সাথে জিভে কিছু চিনির গুঁড়ো লাগিয়ে নিলে ফল আরো ভাল হয়।

আগুনের উপর হাঁটা

কি প্রাচ্যে, কি পাশ্চাত্যে এই চমকপদ ব্যাপারটি দীর্ঘকাল ধরে ভারতীয় যোগী-ঋষিদের অত্যন্তুত অলৌকিক ক্ষমতার প্রকাশ বলে প্রচারিত রয়েছে। চড়ক বা অন্যান্য নানা ধর্মীয় মেলায় ‘ঠাকুরের আশীর্বাদে’ অনেক ভক্ত বা সেবাইতরা এ খেলা দেখায় এবং ঐশ্বরিক মাহাত্ম্য প্রচার করে। অনেকে আবার এ ধরনের খেলা দেখিয়ে দ’পয়সা উপার্জনও করে। এদের মধ্যে ভারতের খোদাবক্স ও আহমেদ হোসেন নামে দ’জন একসময় যথেষ্ট খ্যাতি অর্জন করেছিল। ১৯৩৫ ও ১৯৩৭ কালে লন্ডনের University of London Council for Psychical Investigations নামক সংস্থাটি এদের উপর গবেষণা চালায়। ভারতের হায়দ্রাবাদ গান্ধী মৌডিক্যাল কলেজের প্রাক্তন অধ্যাপক ডাঃ শংকর রাও সহ আরো অনেকেই এ ব্যাপারে অনুসন্ধান করেন। অবশ্যি শব্দ ভারতবর্ষে

নয়। ব্যাপারটি পৃথিবীর অন্যান্য দেশের ধর্মনিদৃষ্টানেও করা হয়। ১৩ ৩. ৮০-এর স্টেটসম্যানের জাপানের টোকিও শহরের কাছাকাছি এক বৌদ্ধ-মন্দির প্রাঙ্গণে বৌদ্ধ সন্ন্যাসীরা কিভাবে আগুনের উপর হেঁটেছিলেন তার বর্ণনা বেরিয়েছিল। ভক্তদের মতে তাঁরা কোন যন্ত্রণা অনুভব করেন না কারণ তাঁরা জাগতিক চিন্তা থেকে মুক্ত থাকেন। বুলগেরিয়ার বাগাস বন্দরের কাছে একটি গ্রামে প্রতি বছর ৩রা জুন বিখ্যাত ধর্মীয় অগ্নি-উৎসব হয়—এতে ধর্মস্ফীরা নাচতে-নাচতে আগুনের উপর দিয়ে চলে যান।

ব্যাপারটিকে নিয়ে অনুসন্ধানের জন্য, ধর্মীয় অনুদৃষ্টানে যেভাবে করা হয় ঐভাবে একটি আয়তাকার নীচ জায়গাকে কাঠকয়লা ইত্যাদির গনগনে আগুনে ভর্তি করা হয়। তার তাপমাত্রা হয় কয়েক শ' ডিগ্রি সেন্টিগ্রেড অর্থাৎ ফুন্ট জলের তাপমাত্রার কয়েকগুণ বেশী। সাধারণ মানুষের পক্ষে এর উপর হাঁটা একটি অকম্পনীয় ব্যাপার। কিন্তু খোদাবক্তের মত ব্যক্তির আগুনের উপর দিয়ে অনায়াসে হেঁটে চলে গেল—ফোসকা পড়ল না, কোন কষ্টও হল না। পরীক্ষা করে দেখা গেছে যথেষ্ট অনুশীলনের পর দ্রুত গতিতে হেঁটে যাওয়ার ফলে পায়ের পাতাটি মাত্র ০ ৩-০ ৫ সেকেন্ড আগুনের সংস্পর্শে আসে। এত কম সময় আগুনের সংস্পর্শে আসার ফলে ফোসকা পড়ার কথা নয়। তাপমাত্রাও এমন কিছু বাড়ে না। থার্মোকাপল যন্ত্রের সাহায্যে পরীক্ষা করে দেখা গেছে, পায়ের পাতার তাপমাত্রা বাড়ে মাত্র ১০ ডিগ্রি সেন্টিগ্রেড। অথচ ফোসকা পড়ার জন্য চামড়ার গভীরের অংশ ও কলা (tissue)র তাপমাত্রা ৫০ ডিগ্রির বিশেষ (critical) মাত্রায় পৌঁছনো দরকার। একই ভাবে হঠকোতে তামাক লাগানর সময় বা রাধাখরে অনেক মহিলাও জ্বলন্ত কাঠকয়লার টুকরো হাতের চেটোয় নাচিয়ে নাচিয়ে তুলে নেন—ফোসকা পড়ে না। আর হাতের বা পায়ের চেটোর শক্ত চামড়াও এ ব্যাপারে বিশেষ ভূমিকা পালন করে। যারা বহুবার আগুনের ওপর হাঁটে তাদের পায়ের পাতা এমনিতেই অনেক মোটা হয়ে যায়। এছাড়া ধর্মীয় মেলায় ভক্তরা স্নান করে পূজা দিয়ে

আগুনে হাঁটে। এ ক্ষেত্রে পায়ের তলায় লেগে থাকা জলে ভেজা কাদামাটি, পরনের ভেজা কাপড় থেকে চুইয়ে চুইয়ে পড়া জল, উপবাসের ফলে শরীরের হাল্কা ওজন ইত্যাদিও অতিরিক্ত স্রবীধা এনে দেয়। এছাড়া কিছু কিছু রাসায়নিক পদার্থ, গাছগাছড়ার রস মাখিয়ে নিলেও শরীরে তাপ কম লাগে। এই সব পদার্থের মধ্যে যতকুমারীর ডাটার রস উল্লেখযোগ্য। এতে আছে aloin, resin, uronic acid, crysophanic acid ইত্যাদি। এটি পায়ের পাতায় মাখিয়ে নিলে আগুনের ওপর অনায়াসে হাঁটা যায় ও হাতের পাতায় মাখিয়ে জ্বলন্ত কাঠকয়লার টুকরোও ধরে রাখা যায়। ভারতীয় পুরাণেও এই ধরনের নানা পদার্থের কথা বলা হয়েছে। যেমন গরুড় পুরাণে আছে বেলগাছের শিকড় ও পাতার রসের সাথে জৌক বেটে অথবা শিমূল মূলের রসের সাথে গাধার প্রস্রাব মিশিয়ে, যে তরল পদার্থ তৈরী হয় তা চামড়ায় লাগালে নাকি তাপ লাগে না। এগুনি পরীক্ষিত ও কার্যকরী কিনা জানি না তবে এটি সত্য যে, ফটিকরি (alum) মেশান জলে হাত-পা ধুয়ে তাতে সাবান মাখিয়ে পরিষ্কার নেকড়া দিয়ে মূছে নিলেও হাতে পায় তাপ লাগে না।

এই সব কারণেই নাস্তিক বা ঈশ্বরে বিশ্বাসী যে কোন ব্যক্তিই, কিছুদিন অভ্যাসের পর, সাহস নিয়ে, আগুনের ওপর হেঁটে যেতে সক্ষম হবেন। ব্যাপারটি 'আধ্যাত্মিক-অলৌকিক বা দেবমাহাত্ম্যের' ব্যাপার নয়।

অজানা ভাষার কথা বলা

অনেকে এ ধরনের দাবী করে যে ধ্যান বা অন্য ধরনের কোন আধ্যাত্মিক অনুষ্ঠানের মাধ্যমে সম্পূর্ণ অজানা কোন ভাষা সে আয়ত্ত করেছে অথবা পৃথিবীর যে কোন ভাষাই সে বলতে পারে। প্রকৃতপক্ষে উপযুক্ত শিক্ষা ব্যতীত কারোরপক্ষেই এভাবে রাতারাতি সম্পূর্ণ অজানা একটি ভাষা আয়ত্ত করা (বা সম্পূর্ণ অজানা কোন তথ্য জানা অর্থাৎ সর্বজ্ঞ হওয়া) অসম্ভব।

ভাষা আসলে আমাদের ভাবপ্রকাশের একটি মাধ্যম। মস্তিষ্ক তথা স্নায়ুতন্ত্রের নিয়ন্ত্রণে আমাদের গলার ওপরের দিকে অবস্থিত স্বরযন্ত্র (vocal cord)-এর বিভিন্ন ধরনের বিশেষ কম্পনে বিশেষ বিশেষ শব্দ সৃষ্টি হয়। পৃথিবীর বিভিন্ন অঞ্চলের মানুষ এই ধরনের শব্দের নানা ধরনের প্রতীক অর্থ ঠিক করে নিয়েছে। এবং সেটিই তার ভাষা। ছোটবেলা থেকে অথবা বয়স্ক অবস্থায়, একটি ভাষার অন্তর্গত অজস্র শব্দের প্রতীক অর্থ আয়ত্ত না করতে পারলে সেই ভাষা জানা সম্ভব নয়। কেউ তার স্নায়ুতন্ত্রের বিশেষ ক্ষমতায় কম সময়ে এটি আয়ত্ত করতে পারে কিন্তু ঐ ভাষা না শব্দে ও না শিখে তার পক্ষে ঐ ভাষায় কথা বলা সম্ভব নয়। কোন কথা শোনার পর সেই অনুভূতি মস্তিষ্কের শ্রবণকেন্দ্রের মাধ্যমে গৃহীত হয় এবং চোখে দেখা, অনুভব করা ইত্যাদি অন্যান্য অনুভূতির সাহায্যে তাকে বিশেষ কিছুর সাথে যুক্ত করা হয়। যেমন বাংলা ভাষার ‘কলম’ বা ইংরেজিতে ‘pen’-এর সাথে বিশেষ দেখতে ও বিশেষ কাজের বস্তুটিকে সংশ্লিষ্ট করা হয়। সাথে সাথে মস্তিষ্কের অন্যান্য অংশের নিয়ন্ত্রণে ঠোঁট, জিহ্বা, ল্যারিংক্স, ফ্যারিংক্স, শ্বাসপ্রণালী ইত্যাদির সঙ্গতক্রিয়াক্রিয়া মাধ্যমে ঐ ধরনের কথা উচ্চারণ করার চেষ্টা করা হয়। এবং ঐ কথা অবশ্যই পূর্বে অভিজ্ঞতার ভিত্তিতে অর্থবহ হতে হয়। তাই ভুল বা ঠাকুরের ভর হয়ে অথবা তথাকথিত ধ্যান ইত্যাদির পর কেউ কেউ যে হঠাৎ, দূর্বোধ্য ভাষার কথা বলতে থাকে এবং দাবী করে যে সে পূর্বে সম্পূর্ণ অজ্ঞাত অমুক একটি ভাষা বলছে—এই ব্যাপারটিকে পরীক্ষা করলে দেখা যাবে তার কথাগুলি আদৌ কোন নতুন ভাষা নয়—অর্থহীন কিছু শব্দসমষ্টি মাত্র। এ অবস্থাকে বলা হয় glossolalia, অলৌকিক নয়।

শরীরে পেরেক বিঁধিয়ে ঝোলা

ভারতবর্ষ সহ পৃথিবীর অনেক দেশেই চড়ক, গাজন, ভৈরবের মেলা বা এই ধরনের নানা ধর্মানুষ্ঠানে ভক্তরা পায়ের পাতার বা পিঠের চামড়ায় বাকান পেরেক বিঁধিয়ে মাটিতে পোঁতা। বাঁশ বা কাঠের দণ্ডের ওপর থেকে

শূন্যে ঝোলে। কখনো বা এ ঝুলন্ত অবস্থায় ঘুরপাকও খায়। অনেক জায়গায় এ অনুষ্ঠানকে কাবাডি (Kabadi) বলা হয়। একেও দেবমাহাত্ম্য বলে ধরা হয়। যুক্তি হিসেবে তথাকথিত অনেক শিক্ষিত ব্যক্তিরাও বলেন যে, এটি যদি অলৌকিক ক্ষমতাপ্রসূত, দেবতার আশীর্বাদে না হত তাহলে এইভাবে পেরেক বিঁধিয়ে ঝোলার ফলে, শরীরের ভারে চামড়া ছিঁড়ে বেরিয়ে আসার ও প্রচুর রক্তপাত হওয়ার কথা, প্রচণ্ড যন্ত্রণায় শক (shock) হয়ে মারা যাওয়ার কথা, টিটেনাস-গ্যাসগ্যাংরিণ বা অন্য ধরনের জীবাণু আক্রমণে যা হওয়া বা সংশ্লিষ্ট ব্যক্তির মারা যাওয়ার কথা ইত্যাদি। আপাতদৃষ্টিতে এসবগুলিই যুক্তিসঙ্গত। কিন্তু বিজ্ঞানমনস্ক দৃষ্টিভঙ্গী নিয়ে বিচারবিশ্লেষণ করলে এসবগুলি না হওয়ার পেছনে বাস্তব কারণই খুঁজে পাওয়া যাবে।

যারা এইভাবে পেরেক বিঁধিয়ে ঝোলে তারা সবসময়ই একাধিক পেরেক শরীরে বেঁধায়। একটি স্প্রিং ব্যালেন্স থেকে একটি ১০ কে. জি. ওজন ঝোলালে স্প্রিং ব্যালেন্সে ১০ কে.জি. ওজনই উঠবে, দুটি থেকে ঝোলালে প্রতিটিতে উঠবে ৫ কে. জি. করে—অর্থাৎ এইভাবে ওজনটি ভাগ হয়ে যায়। একইভাবে গায়ে ৬টি পেরেক বিঁধিয়ে ঝুললে, যদি ব্যক্তিটির ওজন হয় ৫০ কে. জি. তবে প্রতিটি পেরেকের জায়গায় উল্লম্বমুখী চাপ পড়বে মাত্র প্রায় ৮ কেজির। এই চাপে চামড়া ও তার তলাকার কলা (tissue) ছিঁড়ে বেরিয়ে যাওয়ার কথা নয়। আর দীর্ঘদিন অভ্যাসের পর স্থানীয় চামড়া ও কলা শক্ত হয়ে যায় (fibrosed)—এটিও অতিরিক্ত সুবিধা এনে দেয়। আর পেরেকের উপর ঝুলন্ত শরীরের নিম্নমুখী চাপের দরুন, পেরেক উপরের দিকে চাপ দেয়—এরফলে এর ওপরের রক্তবহা নালীগুলি বন্ধ হয়ে যায়। এই সহজ কারণেই অতিরিক্ত রক্তপাত হয় না। ব্যথা অনুভবের ক্ষেত্রে গুরুত্বপূর্ণ ব্যাপারটি হল, ব্যথার অনুভূতি সম্পূর্ণই একটি ব্যক্তিগত (subjective) ব্যাপার। একই মাত্রার ব্যথা বিভিন্ন পরিবেশে বিভিন্ন ব্যক্তি বিভিন্নভাবে অনুভব করতে পারেন। একজন সৈনিক যুদ্ধক্ষেত্রের উত্তেজনায়, শরীরে গুলির আঘাত নিয়েও যুদ্ধ করতে পারেন, আবার তিনিই শান্ত পরিবেশে হাসপাতালে

ইনজেকশনের সামান্য ব্যথায় অজ্ঞান হয়ে যেতে পারেন। একইভাবে শরীরে পেরেক বেঁধানর ব্যথা সাধারণ একজন মানুষ শাস্ত-পরিবেশে অত্যন্ত যন্ত্রণাদায়ক বলে ভয় করতে পারেন। কিন্তু একজন অস্থিবিদ্যাসী ধর্মপ্রাণ ব্যক্তি কৃচ্ছ্র সাধনের মানসিকতা নিয়ে, চারিদিকের উৎসুক দর্শকের সামনে, ঘণ্টা ঢাক-ঢোল-কর্তালের আওয়াজের মধ্যে এই যন্ত্রণাকে নগন্য বলে অনুভব করতে পারেন। সাথে রয়েছে অবশ্যই তাঁর ব্যক্তিগত সাহস ও দীর্ঘকালীন অভ্যাস বা মানসিক প্রস্তুতির ফলে ব্যথা সহ্য করার প্রশংসনীয় ক্ষমতা। পেরেক বেঁধানর ফলে জীবাণুসংক্রমণের ও তারফলে ভয়াবহ অবস্থা সৃষ্টির সম্ভাবনাও সাধারণভাবেই অনেক কম। দৈনন্দিন জীবনে যে কেউই প্রতিনিয়ত ছড়ে যাওয়া, কেটে যাওয়া ইত্যাদির অভিজ্ঞতা লাভ করেন। এর ফলে বিরাট ভাবে জীবাণুসংক্রমণ বা টিটেনাস ইত্যাদি প্রায়শঃই হয় না, তার কারণ এ অবস্থা সৃষ্টির জন্য শারীরিক প্রতিরোধ ক্ষমতা কমে যাওয়া, অত্যধিক পরিমাণ জীবাণুর সংক্রমণ ইত্যাদি প্রয়োজন। সামান্য সংখ্যক জীবাণুর আক্রমণকে স্মৃষ্টি যে কোন ব্যক্তি নিজের স্বাভাবিক রোগ প্রতিরোধ ক্ষমতার সাহায্যে প্রতিহত করতে পারেন। তবে রাস্তাঘাটে কেটে গেলে টিটেনাসের টীকা দেওয়া হয় তার কারণ এটি খুব কম ঘটলেও, যদি কারোর ঘটে তবে তা প্রাণঘাতী হতে পারে, তাই অবশ্যই সতর্কতা প্রয়োজন। যার শরীরে পেরেক ফোটান হচ্ছে তারও যদি শরীর দুর্বল বা রোগপ্রতিরোধ ক্ষমতা খুব কম থাকে, তবে এ ধরনের ভয়াবহ জীবাণুসংক্রমণ ঘটতে পারে। কিন্তু প্রায়শঃই সুস্থসবল পরিপ্রমী ব্যক্তিরাই এভাবে শরীরে পেরেক ফোটান—তাই তাঁর ক্ষেত্রে এ ধরনের কিছু ঘটার সম্ভাবনা প্রায় থাকেই না।

এইভাবেই বিশেষ কিছু শারীরবৃত্তীয়, বাস্তব কারণে পেরেক বিধিয়ে ঝোলার ফলে সম্ভাব্য বিপদগর্ভালি প্রায় কোনক্ষেত্রেই ঘটে না। আরো নানা তথাকথিত অলৌকিক ক্ষমতাপ্রসূত ঘটনাবলীর মত এ ব্যাপারটিকেও দেবমাহাত্ম্য বলে ভাবার সংস্কারটিও নেহাতই ভ্রান্ত।

অতীন্দ্রিয় অনুভূতি (ESP) ও ক্ষমতা

বহু যুগ ধরেই—কোন সময় ওষা-গর্দাগিন-পদরোহিত সম্প্রদায় কখনো বা কোন তথাকথিত অবতার-গদরুজ-স্বামীজির দল, নিজেদের এই বিশেষ ক্ষমতার অধিকারী বলে প্রচার করে চলেছে এবং এর সাহায্যে সরলবাসী সাধারণ মানুষের ভক্তি, শ্রদ্ধা ও আনুগত্য আদায় করেছে বা অর্থোপার্জন করেছে! পশ্চিমের সাহায্যে শারীরবৃত্তীয় নিয়মে বিভিন্ন অনুভূতি গ্রহণ করা হয়। অতীন্দ্রিয় ক্ষমতায় এ সবার বাইরের কোন ইন্দ্রিয়ের সাহায্যে অস্বাভাবিক ক্ষমতার দাবী করা হয়। এই ইন্দ্রিয়কে অনেকে ষষ্ঠেন্দ্রিয় বলেন এবং এটি মানসিক শক্তির একটি রূপ বলে বর্ণনা করেন। এই অতীন্দ্রিয় অনুভূতি (Extra-sensory perception বা ESP) সাধারণতঃ ৪ ধরনের হতে পারে।

(১) ভবিষ্যৎ দর্শন (Precognition)—এই শক্তির সাহায্যে ভবিষ্যতের কোন ঘটনাকে দেখতে পেয়ে ভবিষ্যৎবাণী করার ক্ষমতার অধিকারী বলে অনেকে দাবী করে। কার জীবনে কত বছর পরে কি ঘটবে, কোন দেশের সামাজিক-রাজনৈতিক অবস্থা কি হবে, কোন মহান পুরুষ কবে জন্মগ্রহণ করবে ইত্যাকার নানা ঘটনাই এই সব দাবীদার ব্যক্তিরা নাকি তাদের অতীন্দ্রিয়, অলৌকিক ক্ষমতাবলে ধ্যানস্থ অবস্থায় বা অন্য কোনভাবে পরিস্কার দেখতে পায়। বাস্তবে, এইভাবে এখনো না ঘটা কোন দৃশ্যকে দেখতে পাওয়া সম্ভব নয়। চোখের সামনে কোন ঘটনা ঘটলে সংশ্লিষ্ট বস্তু, প্রাণী, ব্যক্তি ইত্যাদিদের আমরা দেখতে পাই। এটি ঘটে ঐ সমস্ত কিছু থেকে আলো প্রতিফলিত হয়ে আমাদের চক্ষু গোলকের রিটিনা নামক অংশে পড়ে, সেখান থেকে চক্ষুর স্নায়ুর মারফৎ মস্তিষ্কের সংশ্লিষ্ট অংশে যায় এবং আজ্ঞা সংগৃহীত স্মৃতির ভিত্তিতে কেন্দ্রীয় স্নায়ুতন্ত্র তথা মস্তিষ্ক তার ব্যাখ্যা করে (কু-দর্শন অংশ দ্রষ্টব্য)। আলোহীন, ঘোর অন্ধকারে কোন ঘটনা ঘটলে যেমন তা চোখে দেখা সম্ভব নয়, একইভাবে যে ঘটনা আদৌ ঘটেই না তাও দেখা সম্ভব নয়—কারণ কোনটিরই সংশ্লিষ্ট পরিবেশ থেকে আলোকরশ্মি চোখের ভেতর ঢোকে না। অনেকে আবার ব্যাপারটিকে মনচ্চক্ষুতে দেখা বলে গোঁজামিল দেয়। প্রকৃতপক্ষে আগের

কিছু ধারণা ও অভিজ্ঞতার ভিত্তিতে ভবিষ্যৎ কোন কিছুকে অনুমান করা হয়—যে কাজটিও করে মস্তিষ্কের স্নায়ুগুলিই। সঠিকভাবে বিশ্লেষণ করলে এগুলির কিছু কিছু মিলে যেতেও পারে। কিন্তু তা ভবিষ্যৎ দৃষ্টির ব্যাপার আদৌ নয়। মনঃশব্দ কথাটি সম্পূর্ণই একটি রূপক, কাম্পনিক ব্যাপার। মন যেহেতু মস্তিষ্কের ক্রিয়ারই ফল, তাই এর মধ্যে চোখের মত কোন বস্তুর অস্তিত্ব হাস্যকর। আবার অনেক ক্ষেত্রে অনেক গুরু-অবতারদের ঘিরে এই ক্ষমতার কথা প্রচার করা হয় উদাহরণ দিয়ে। বিজ্ঞানসম্মত অনুসন্ধানে দেখা যাবে আদৌ হয়তো সেটি তিনি বলেননি বা বলেছেন বাস্তব ঘটনার বিশ্লেষণ করে। শ্রীঅরবিন্দের এক অশ্বভক্ত, ডঃ কণকরত্নম নামে একজন এইভাবে প্রচার করেছিলেন যে, ১৯৪৬ সালের ১৫ই আগস্ট তারিখেই শ্রীঅরবিন্দ তাঁর ভবিষ্যৎ দৃষ্টির সাহায্যে ভবিষ্যৎ-বাণী করেছিলেন যে, ঠিক একবছর পরে ভারত ‘স্বাধীন’ হবে। কিন্তু অনুসন্ধানে দেখা গেল—অরবিন্দ আশ্রমের সাধারণ সম্পাদক শ্রী এম. পি. পান্ডিতই স্বীকার করেছিলেন যে, এধরনের কোন ভবিষ্যৎ-বাণীর ব্যাপারটি তিনি শোনেননি। ব্যাপারটি অন্ধ ভক্তের মিথ্যা প্রচারই। অথচ অনুসন্ধান না করা হলে ঘটনাটি ভবিষ্যৎ দৃষ্টিশক্তির একটি সফল উদাহরণ হিসেবে চালু হয়ে যেত।

(২) দূরচিন্তা (telepathy) (tele-দূর ; pathos-অনুভূতি) — এই ক্ষমতার সাহায্যে নাকি দূরের কারোর চিন্তাভাবনা-অনুভূতিকে অনুভব করা যায়। অর্থাৎ এইখানে বসে কয়েক মাইল দূরে কোন বিশেষ ব্যক্তি কি ভাবছে তা নাকি জেনে ফেলা সম্ভব, এমন কি কয়েকশত মাইল দূরের ব্যক্তির চিন্তাও পড়তে পারা যায়। অনেকে একে আরো বিস্তৃত করে বলেন, অদূর ভবিষ্যতে এর সাহায্যে মহাকাশে ভ্রাম্যমান রকেট বা উপগ্রহের নভঃচরদের সাথেও যোগাযোগ করা সম্ভব হবে। প্রাচীন ভারতীয় মূর্নি-ঋষিরা নাকি এই ক্ষমতার সাহায্যে—ধ্যান করে,—দূরের কে কি ভাবছে তা জানতে পারতেন। বাস্তবে এইভাবে কারোর চিন্তাকে জ্ঞানা সম্ভব নয়। অনেকে এর বৈজ্ঞানিক (?) সম্ভাব্যতা এইভাবেও ব্যাখ্যা করার চেষ্টা করেন। চিন্তা করার সময় মস্তিষ্ক থেকে যদি চিন্তাতরঙ্গ

জাতীয় কিছুর বেরোয় এবং গভীর মনঃসংযোগের মাধ্যমে কেউ যদি নিজের মস্তিষ্কের চিন্তাতরঙ্গের সাথে ঐ তরঙ্গকে মেশাতে পারে, তাহলে রেডিও টিউনিং-এর মত, এই ব্যক্তির মস্তিষ্কে অন্য ব্যক্তির মস্তিষ্কের-চিন্তা ধরা পড়বে। প্রকৃতপক্ষে মস্তিষ্ক থেকে বেরোতে পারে এই ধরনের কোন চিন্তা-তরঙ্গের অস্তিত্ব প্রমাণিত নয়, তা সম্ভবও নয়। শব্দ বা আলো একটি শক্তি, এরা অন্য যে কোন শক্তির মত কিছুর কাজ করতে পারে। তরঙ্গের আকারে নির্দিষ্ট কম্পাঙ্ক, মাত্রা ও গতিতে এগুলা চারদিকে ছড়িয়ে পড়ে। বিশেষ পদ্ধতিতে রেডিও বা টেলিভিশনে এদের তরঙ্গকে গ্রহণ করে শব্দ বা দৃশ্য উপস্থাপিত করা হয়। তাই বহু দূরে কোন শব্দ বা দৃশ্যকে ঘরে বসে শোনা বা দেখা যায়। কিন্তু চিন্তা এই ধরনের একটি শক্তি নয়। এটি স্নায়ুর ক্রিয়ারই একটি ফল। মস্তিষ্কের সামনের দিকে থাকা প্রিফ্রন্টাল লোব (prefrontal lobe) নামক অংশটি মস্তিষ্কের অন্যান্য অংশের সাথে স্বাভাবিক ও জটিল যোগাযোগের মাধ্যমে প্রাণীর তথা মানুষের চিন্তাবৃত্তি, বুদ্ধি, মেধা, বিচারবুদ্ধি, ব্যক্তিগত ইত্যাদির জন্য মূলতঃ দায়ী—তাই একে ‘Organ of mind’ বলা হয়। পুষ্টির অভাব, আঘাত, জীবাণু আক্রমণ, টিউমার ইত্যাদি নানা কারণে এই অংশটি ক্ষতিগ্রস্ত হলে মানুষের চিন্তা, বুদ্ধি, ব্যক্তিগত ইত্যাদিও বিভিন্ন মাত্রায় অস্বাভাবিক হয়ে পড়ে। কিছুর মনে রাখতে না পারা, অত্যধিক আনন্দ বা দুঃখ, ইত্যাদি নানাধরনের লক্ষণ প্রকাশ পায়। মস্তিষ্কের জটিল ক্রিয়া সম্পর্কে পরিপূর্ণ জ্ঞান এখনো মানুষ অর্জন করতে পারেনি। অন্যদিকে মানুষ বহুবিধ তরঙ্গ সম্পর্কে বহু বিস্তারিত তথ্য জানতে পেরেছে এবং এই তরঙ্গ গ্রহণের জন্য বহু সংকল্প যন্ত্রাদি আবিষ্কার করেছে। কিন্তু কোনভাবেই কোন চিন্তাতরঙ্গের অস্তিত্ব এই সব যন্ত্রে ধরা পড়েনি।

এবং সত্যি কথা বলতে কি, টেলিপ্যাথির কোন ঘটনাও কোনদিন ঘটেছে বলে বিজ্ঞানসম্মতভাবে প্রমাণিত হয় নি। প্রাচীন কাব্যে-পদ্যে এধরনের ঘটনার উল্লেখ কবিকল্পনা ও দৈবীশক্তির মাহাত্ম্যপ্রতিষ্ঠার প্রচেষ্টাই—বাস্তবে বর্তমানে ঐগুলাের সত্যতা বা ভ্রান্তি কোনটিই প্রমাণ করা

সম্ভব নয়। তবে সাম্প্রতিক যারা টেলিপ্যাথির স্বপক্ষে নানা ঘটনার উল্লেখ করেন সেগুলিকে বিজ্ঞানসম্মত পদ্ধতিতে পরীক্ষা করে দেখা যাবে তাদের কোন বৈজ্ঞানিক ভিত্তি নেই। যেমন, ১৯৫৯ সালে টেলিপ্যাথির সাফল্য সম্পর্কে একটি সংবাদ পরিবেশিত হয়। এতে বলা হয়েছিল, ২৫ জুলাই তারিখে বিখ্যাত (!) পরামনোবিজ্ঞানী (!) অধ্যাপক জে বি রাইনের পরিচালনায় নর্থ ক্যারোলিনার ডিউক বিশ্ববিদ্যালয় থেকে, টেলিপ্যাথির সাহায্যে ১২০০ মাইল দূরে সমুদ্রের কয়েকশ' ফুট নীচে ডুবে থাকা 'নটিলাস' নামে এক আগ্নেয় ডুবো জাহাজে সাফল্যের সঙ্গে সংবাদ প্রেরণ করা হয়েছিল। ১৯৬৩ সালে আমেরিকার একটি পত্রিকা 'দিস উইক' এ ব্যাপারে অনুসন্ধান করে এবং জানা যায় যে, একদা চাম্‌ল্য সৃষ্টিকারী এই তথাকথিত ঘটনাটি আদৌ ঘটেইনি, সম্পূর্ণ সাজান একটি ব্যাপার। নটিলাসের তখনকার ক্যাপটেন উইলিয়াম অ্যান্ডারসন জানান, "নটিলাসে টেলিপ্যাথি সম্পর্কে কোন কাজ করা হয় না। টেলিপ্যাথি সম্পর্কিত ঐ রিপোর্টটি সম্পূর্ণ মিথ্যা... আসলে ঐ সময় নটিলাস ছিল পোর্টসমাউথের ডকের উপর, ওটিকে তখন সাঁতান হচ্ছিল।" সোভিয়েত রাশিয়ার জনৈক অধ্যাপক লিওনিড ভ্যারিসলিয়েভও এই টেলিপ্যাথির স্বপক্ষে প্রচার করেন এবং তিনি 'নটিলাস'-এর ঘটনাকে সত্য বলেই ধরে ছিলেন। অধ্যাপক রাইনে বা ভ্যারিসলিয়েভের মত ব্যক্তিদের এই ধরনের প্রচারকে বিজ্ঞান সম্মতভাবে অনুসন্ধান করলে তাদের অভ্যন্তরীণ ধোঁকাবাজিটা এইভাবে ধরা পড়বে।

(৩) অতীন্দ্রিয় দৃষ্টি (clairvoyance)—এই শারীরিক ক্ষমতার সাহায্যে নাকি বহু দূরের কোন ঘটনাকে দেখা যায়। যেমন আমেরিকায় বসে ভারতে কারোর মৃত্যুদৃশ্য দেখা এবং এমন কি পৃথিবীতে বসে, মহাকাশযানের দৃশ্য দেখা। দূরদর্শন (television) যন্ত্রের সাহায্যে এইভাবে দেখা সম্ভবও। কিন্তু এ ধরনের কোন বাস্তব ব্যবস্থা ছাড়া শুধুমাত্র 'মানসিক শক্তির' সাহায্যে দূরকে দর্শন করা সম্ভব নয়। দেখার জন্য আলোক রশ্মিকে সূক্ষ্ম ব্যক্তির চোখে ঢুকতে হবে। এটি

না হলে দেখা সম্ভব নয়। এবং আলোকরশ্মি সরলরেখায় সঞ্চালিত হয় বলে অস্বচ্ছ কোন কিছুর আড়ালের কোন বস্তু বা দৃশ্যকে খালি চোখে দেখা সম্ভব নয়। যারা দাবী করে যে, কোন যন্ত্রপাতির সাহায্য ছাড়া, অতীন্দ্রিয় দৃষ্টির সাহায্যে তারা নানা কিছু দেখতে পায় তাদের দাবীকেও বিজ্ঞান সম্মত অনুসন্ধানে ভ্রান্ত বলেই প্রমাণ করা যাবে। ডঃ আব্রাহাম কোভুর সারা জীবন এই ধরনের অপবৈজ্ঞানিক বা অবৈজ্ঞানিক ধ্যানধারণার বিরুদ্ধে সংগ্রাম করেছেন। ১৯৬৩ সালের ২৩শে এপ্রিল সিংহলের ‘সিলোন ডেল নিউজ’ সংবাদপত্রে খবর বেরোয়, ‘প্রফেসর পাম্পদ’ নামে ‘অতীন্দ্রিয় দৃষ্টি শক্তিসম্পন্ন’ জনৈক ব্যক্তি নাকি একটি কিডন্যাপ করা মেয়েকে খুঁজে দিয়েছিল—যে গাড়ীটি করে তাকে নিয়ে পালান হচ্ছিল তার নাম্বার জেনে দিয়ে। পরে অনুসন্ধানে জানা যায় আদৌ সে এটি করেনি। মেয়েটির বাবাই জানালেন যে, বিশেষ উদ্দেশ্যে ব্যাপারটি প্রচার করা হয়েছিল। ‘প্রফেসর পাম্পদ’ আরো দাবী করত যে, বন্ধ বাস্তবের ভেতরে রাখা একটি টাকার নোটের নম্বর সে পড়ে দিতে পারে অতীন্দ্রিয় দৃষ্টিশক্তির সাহায্য। ডঃ কোভুর পরীক্ষা করে দেখেন, সে সম্পূর্ণ ভুল নাম্বার বলেছে।

(৪) মানসিক শক্তি (psychokinesis)—এই গালভরা কথাটি প্রায়শঃই শোনা যায়, এর সাহায্য নানা কাজও নাকি করা সম্ভব হয়। বিদ্যুৎ, তাপ, আলো, শব্দ, চৌম্বক ইত্যাদি নানা ধরনের শক্তি (energy)-র সাহায্য নানা কাজ করা যায়। কিন্তু মন হল মস্তিষ্ক তথা স্নায়ুতন্ত্রের ক্রিয়ারই ফল। এটি আলাদা কোন শক্তি নয়। মন বা চিন্তার সাহায্য নানা শারীরিক পরিবর্তন ঘটান যায়। যেমন সম্মোহিত অবস্থায় অথবা কোন উত্তেজক কিছুর চিন্তা করলে হৃদপিণ্ডের অবস্থায় গতি বৃদ্ধি পায়; যৌন উত্তেজক কিছুর চিন্তা করলে পুরুষদের লিঙ্গ শক্ত হয় বা মেয়েদের যোনিপথে বিশেষ জলীয় পদার্থের নিঃসরণ ঘটে ইত্যাদি। কিন্তু এ সব কিছুরই ঘটে স্নায়ুর মাধ্যমে—চিন্তা করার মানসিক প্রক্রিয়ায় যে সব স্নায়ু সংশ্লিষ্ট থাকে তাদের সাথে মস্তিষ্কের বিশেষ বিশেষ অংশের বিশেষ স্নায়ুসমষ্টির জটিল যোগাযোগের মাধ্যমে—কিন্তু চিন্তাশক্তির দ্বারা আদৌ নয়, তার সহজ কারণ এ

ধরনের কোন শক্তির অস্তিত্ব নেই। অথচ প্রাচীন কাল থেকেই এই ধরনের শক্তির অধিকারী বলে অনেকে দাবী করে আসছে এবং এই শক্তির ভয় দেখিয়ে অন্যদের উপর আধিপত্য করার চেষ্টা করে। আসলে এই মানসিক শক্তির প্রকাশ হিসেবে তারা যে সব কাজ করে অন্যদের চমৎকৃত করে তার মধ্যে থাকে স্নেহ চালাকি এবং বাস্তব কিছু কারণ। কখনো বা দর্শকদের সম্মোহিত করে দৃষ্টিবিশ্রম ঘটান হয়। যেমন ইজরায়েলের ইউরি গেলার নামে একজন ব্যক্তি এইভাবে কিছু কাজ করে বেশ সাড়া জাগিয়েছিল। তার প্রিয় একটি খেলা ছিল স্টেজে মোলান একটি লোহার চামচের দিকে একদৃষ্টিতে অনেকক্ষণ তাকিয়ে থেকে তাকে বাকিয়ে দেওয়া—যেন তার মনঃসংযোগের ফলে ‘মানসিকশক্তিবলে’ সেটি বেঁকে গেল। আসলে ব্যাপারটি পদার্থবিজ্ঞানের একটি নিয়মকে কাজে লাগিয়ে করা যায়। প্রতিটি ধাতুই তাপপ্রয়োগের ফলে নির্দিষ্ট হারে প্রসারিত হয়। দৃষ্টি বিভিন্ন ধাতুর তৈরি পাতের প্রসারণাঙ্ক ভিন্ন। এইভাবে দৃষ্টি ভিন্ন ধাতুর পাতকে পরস্পরের সঙ্গে আটকে তাপ প্রয়োগ করলে তাদের প্রসারণের হার ভিন্ন হওয়ার যে ধাতুর প্রসারণাঙ্ক কম সেই ধাতুর পাতের দিকে ঐ সংযুক্ত পাতটি আস্তে আস্তে বেঁকে যায়। ইউরি গেলার স্টেজে চামচ বদলিয়ে তার উপর তীর আলো ফেলত—বলাহত, এই আলো ফেলা হচ্ছে, পুরো ব্যাপারটির মধ্যে যে, কোন ধরনের চালাকি নেই সেটি সম্পর্কে দর্শকরা যাতে নিশ্চিত হতে পারেন তার জন্য। আসলে এই তীর আলোক রশ্মির মাধ্যমেই তাপপ্রয়োগ করা হত এবং চামচটি আসলে দৃষ্টি ভিন্ন ধাতুর পাংলা পাতকে পরস্পরের সঙ্গে আটকে বিশেষ ভাবে তৈরি করা হয়। তাই কিছুক্ষণ চামচটির উপর এইভাবে আলোকরশ্মি তথা তাপ প্রয়োগ করার পর, বিজ্ঞানের নিয়মেই চামচটি আস্তে আস্তে বাঁকত। মাঝখান থেকে প্রতিষ্ঠিত হয় তথাকথিত মানসিক শক্তির মাহাত্ম্য। এইভাবে নানা পদ্ধতির সাহায্য পৃথিবীর বিখ্যাত সং ম্যার্জিসিয়ানরা ম্যাজিক দেখান। কিন্তু তাঁরা কখনোই তাঁদের এইসব খেলাকে অতীন্দ্রিয় শক্তি ইত্যাদির ব্যাপার বলেন না। কিন্তু ইউরি গেলারের মত ব্যক্তির এই মিথ্যাচার করে এবং সরলবিশ্বাসী মানুষকে বিভ্রান্ত করে। পূর্বোক্ত ডঃ আব্রাহাম কোভুরও ইউরি গেলারের তথাকথিত অতীন্দ্রিয় ক্ষমতাপ্রসূত নানা কাজ করে দেখাতেন এবং ব্যাখ্যা করতেন কিন্তুভাবে সম্পূর্ণ বিজ্ঞান-সম্মত পদ্ধতিতে সেগদাল করা সম্ভব।



প্রাণরহস্য ও শিশুর জন্ম

প্রকৃতির অজস্র জড় পদার্থের মাঝে মানুষ ও অন্যান্য প্রাণী-উদ্ভিদের জীবনধারণ করার মত একটি অতি গুরুত্বপূর্ণ ব্যাপারটি মানুষের কাছে এই কিছুদিন আগে পর্যন্তও সম্পূর্ণ রহস্যাবৃত ছিল। এখনও এই রহস্যের পর্দা পদ্বোপদ্বির ওঠেনি, কিন্তু প্রাথমিক অনেক কিছু ব্যাপারই জানা গেছে। কিন্তু চিন্তা করার প্রবল ক্ষমতার অধিকারী মানুষ এই প্রাণ রহস্যের ব্যাখ্যা খোঁজার চেষ্টা করেছে আদিকাল থেকেই, সৃষ্টি করেছে নানা ধরনের তত্ত্ব ও ধারণা।

আত্মা

এই আত্মার ধারণাটি অতি প্রাচীন। পৃথিবীর প্রায় সব প্রান্তেই মানুষ বহু সহস্র বছর ধরে এই ধারণাটিকে লালিত করে আসছে। সাধারণ ভাবে এটিই বলা হয় যে, মানুষের প্রাণের পেছনে রয়েছে এই আত্মা নামের জিনিষটি, এটি যতক্ষণ কারোর শরীরে থাকে ততক্ষণ সে জীবিত থাকে; মৃত্যুর মুহূর্তে এই আত্মা শরীর ছেড়ে বেরিয়ে যায় আর অন্য-প্রবেশ করে অন্য কারোর শরীরে—সে পায় জীবন। কোন কোন মানব-গোষ্ঠী মনে করে মানুষ ছাড়া অন্য কোন প্রাণীর আত্মা নেই। কেউ আবার মনে করে, নিকটতর প্রাণীদেরও নিকট ধরনের আত্মা থাকে। কারোর আবার ধারণা, মানুষের আত্মা মৃত্যুর পর নিকটতর প্রাণীর শরীরে কিছুদিন থাকে—যেমন পোকামাকড় ইত্যাদি। তারপর কোন নবজাত শিশুর শরীরে ঢুকে যায়। প্রকৃতির নানা জড় বস্তুর মধ্যেও এক ধরনের আত্মা বা অতীন্দ্রিয় শক্তি আছে বলে অনেকে বিশ্বাস করে যেমন কোন পাহাড়, পাথর ইত্যাদিতে আর এই শক্তিকে সন্তুষ্ট করার জন্য এদের পূজা করা হয়। প্রশান্ত মহাসাগরীয় দ্বীপাঞ্চলের মেলানেশীয় ও পলি-

নেশীয় আদিম উপজাতিদের মধ্যে আবার ‘মানা’ (mana) নামে একটি ধারণার কথা জানা যায়। এতে কল্পনা করা হয় এই বিশ্বব্রহ্মাণ্ডব্যাপি একটি নিগূঢ় অতীন্দ্রিয় শক্তিকে—তবে এটি পদ্যোপদ্যি আত্মার ধারণার সাথে মেলে না। হিন্দুধর্ম সহ অনেক ধর্মেই কল্পনা করা হয় এক পরমাত্মার কথা, যার থেকে—সমস্ত মানুষ ও প্রাণীর আত্মা বিচ্ছুরিত হচ্ছে। প্রাচীন সব ধর্ম ও দর্শনেরই মূল ভিত্তি ছিল এই আত্মা পরমাত্মার ধারণা। বুদ্ধদেব (জন্ম : ৫৬৬ খ্রীষ্টপূর্বাব্দ) প্রবর্তিত বৌদ্ধধর্মে অবশ্যি আত্মার অস্তিত্বহীনতার কথা বলা হয়।

যাই হোক প্রাণশক্তির পেছনকার এই আত্মার কল্পনা থেকে আরো বহু নতুনতর কল্পনার সৃষ্টি হয়েছে। যেমন, জন্মান্তর ও পুনর্জন্মবাদ, শ্রাম্ধ শাস্তি, ভূত-পেঙ্গি বা প্রেতাঙ্গা, ইত্যাদি।

অতি আদিমকালে মানুষের মধ্যে এই বিশ্বব্রহ্মাণ্ড ও পৃথিবীর সৃষ্টি, পৃথিবীতে প্রাণের উৎপত্তি ও বিকাশ, জীব জগতের বিবর্তন ইত্যাদি সম্পর্কিত কোন বৈজ্ঞানিক ধারণাই ছিল না। এসব সম্পর্কে চূড়ান্ত ও পরিপূর্ণ জ্ঞান এখনো মানুষ আয়ত্ত না করতে পারলেও, যতটুকু জানা গেছে তা বিজ্ঞানসম্মত পদ্ধতিতে, পর্যবেক্ষণ-বাস্তব পরীক্ষা-নিরীক্ষা ও প্রয়োগ-এর ভিত্তিতেই, জানা গেছে। আর এই বিজ্ঞানসম্মত জ্ঞান-গদুলিই প্রাচীন কল্পনার ভিতকে নাড়িয়ে দিচ্ছে।

বিজ্ঞানীরা গবেষণা করে দেখেছেন এখন থেকে ৪৭০ কোটি বছর আগে সূর্য নামক জ্বলন্ত নক্ষত্রের একটি অংশ কোন দূর্যটনায় বা শক্তিশালী কোন নক্ষত্রের আকর্ষণে বিচ্ছিন্ন হয়ে যায়। এই বিচ্ছিন্ন অংশই পরবর্তী কালে জমাট বেঁধে নানা গ্রহের ও গ্রহাণুপুঞ্জের সৃষ্টি করেছে। পৃথিবীর এই জমাট বাঁধার সময়টা ২০০ কোটি বছর আগে বলে বিজ্ঞানীরা প্রমাণ করেছেন। এরও বেশ কয়েক কোটি বছর আগে পৃথিবীর সৃষ্টি। পৃথিবীর মধ্যকার নানা মৌলিক পদার্থ সমূহ লক্ষ লক্ষ বছর ধরে নানা মিলন ও বিচ্ছেদ, ভাঙ্গা-গড়ার মধ্য দিয়ে সৃষ্টি করেছে বহু নতুন নতুন যৌথ পদার্থের। এগদুলি আবার পারস্পরিক ক্রিয়া ঘটিয়েছে। আর এই ভাবেই আকস্মিকভাবে এক সময় সৃষ্টি হয়েছে প্রাণী ও জীবদেহের

প্রাথমিক পর্দাথের কণিকাগুলি। পারিপার্শ্বিক চাপ-তাপ-আলোক তথা সামগ্রিক আবহাওয়ায় মধ্যে এই জৈবরাসায়নিক পর্দাথের কণিকাগুলি মিলিত হয়ে সৃষ্টি হয়েছে প্রাথমিক এককোষী প্রাণী অ্যামিবা। একদিকে যেমন সৃষ্টি হয়েছে জলপূর্ণ সমুদ্র অন্যদিকে সৃষ্টি হয়েছে স্পঞ্জ ও সামুদ্রিক আগাছা জাতীয় উদ্ভিদ, এই সৃষ্টির সময়টা আনুমানিক ১২০ কোটি বছর আগে। তারপর জৈব বিবর্তনের মাধ্যমে পুরাজীবীয় (paleozoic) যুগে সৃষ্টি হয় অমেরুদণ্ডী প্রাণী, মাছ ও উভচর প্রাণীরা ও প্রাথমিক অন্যান্য উদ্ভিদ। তারপর সরীসৃপ, সপুষ্পক উদ্ভিদ, পাখী, স্তন্যপায়ী প্রাণী, মনুষ্যোত্তর প্রাণী ও সব শেষে মানুষ (Homo sapein) — মাত্র এই ২৫০০০-৩০০০০ বছর আগে। পৃথিবীর সৃষ্টি থেকে এখন অবধি—এই প্রায় ৪৭০ কোটি বছরকে যদি একটি বছরের সাথে তুলনা করা হয়, তবে হাত-ওয়ালা মানুষের সৃষ্টি হয়েছে ৩১শে ডিসেম্বর অর্থাৎ বছরের শেষ দিনে, রাত্রি প্রায় ৮-৩৫ মিনিটে। আগের এই স্বদীর্ঘ সময় গেছে নানাপদার্থের ভাঙ্গাগড়া ও অন্যান্য প্রাণীর বিবর্তনে। প্রকৃতির সাথে সংগ্রামের মধ্যদিয়ে মানুষের সভ্যতা বিকশিত হয়েছে। ১০,০০০ বছর আগে ছিল নব্য প্রস্তর (neolithic) যুগের মানুষ।

এইভাবে মানুষ তথা প্রাণের সৃষ্টি জড় পদার্থ থেকেই। জড় মৌলিক পদার্থ কণিকাগুলি একদিকে সৃষ্টি করেছে তামা ও সালফিউরিক অ্যাসিড বা এই ধরনের বহু পদার্থ; এদের রয়েছে নির্দিষ্ট গুণ ও বৈশিষ্ট্য যেমন, তামা সালফিউরিক অ্যাসিডের সাথে বিক্রিয়া ঘটিয়ে কপার সালফেট বা তুঁতে তৈরি করে। আর একইভাবে সৃষ্টি হয়েছে নানা জৈব কণিকা ও পদার্থ—এদেরও রয়েছে নির্দিষ্ট গুণ ও বৈশিষ্ট্য। কার্বন, নাইট্রোজেন, অক্সিজেন, সালফার, হাইড্রোজেন ইত্যাদি বহু মৌলিক পদার্থের সমন্বয়েই এই জৈব পদার্থ সমূহ তথা জীবদেহ তৈরি। একজন মানুষের শরীরে বিভিন্ন মৌলিক পদার্থ এইভাবে থাকে—অক্সিজেন ৬৫%, কার্বন ১৮%, হাইড্রোজেন ১০%, নাইট্রোজেন ৩%, ক্যালসিয়াম ১.২৫%, ফসফরাস ১%, পটাশিয়াম ০.৩৫%, সালফার ০.২৫%, সোডিয়াম ০.১৫%, ক্লোরিন ০.১৫%, ম্যাগনেসিয়াম ০.০৫%, লোহা-

০.০০৪%, আয়োডিন ০.০০০০৪% ইত্যাদি। এছাড়া সামান্য পরিমাণ থাকে ম্যাঙ্গানিজ, তামা, দস্তা, ফেরারিন, সিলিকন, কোবাল্ট, মলিবডেনাম ইত্যাদি মৌলিক পদার্থগুলি। মানুষ সহ কোন একটি প্রাণী বা উদ্ভিদের বিশ্লেষণে এই ধরনের নানা পদার্থই পাওয়া যায় বিভিন্ন পরিমাণে, কিন্তু আত্মা নামক কোন পদার্থ নয়।

পেপাসিন নামে জৈব পদার্থ তথা উৎসেচকটি যেমন প্রোটিন জাতীয় জৈব পদার্থকে ভেঙ্গে ফেলার ক্ষমতা অর্জন করেছে, তেমনি আরো জটিল জৈব-রাসায়নিক বিন্যাসের ফলে সৃষ্টি হওয়া প্রাণীদেহও পেয়েছে তার নির্দিষ্ট বৈশিষ্ট্য; পুষ্টিগ্রহণ করে তার বৃদ্ধি বা নৃকোষবিভাজন ঘটে, নির্দিষ্ট প্রক্রিয়ায় তার বংশবৃদ্ধি হয়, স্নায়ুযুক্ত প্রাণী চিন্তা করতে পারে, নির্দিষ্ট সময়ের পরে স্ননির্দিষ্ট শারীরবৃত্তীয় প্রক্রিয়ায় তার ক্ষয় ঘটে, এক সময় তার মৃত্যু হয় ইত্যাদি। কয়েক কোটি বছর আগে প্রথম প্রাণসৃষ্টির সময় যেমন কোন পরমাণু বা আত্মার ভূমিকা ছিল না, তেমনি বহু কোটি বছরের বিবর্তনের ফলে সৃষ্টি হওয়া মানুষ ও অন্যান্য প্রাণী-উদ্ভিদের প্রাণের পেছনে এখনো নেই কোন আত্মা-পরমাণুর লীলা। রয়েছে জড় পদার্থের ভূমিকাই। ইনফ্লুয়েঞ্জা, বসন্ত ইত্যাদি রোগসৃষ্টিকারী ভাইরাস প্রাণ ও অপ্রাণ বা জড়ের মধ্যকার যোগসূত্রের প্রকৃষ্ট উদাহরণ। যদিও জটিল তবু এর স্ননির্দিষ্ট রাসায়নিক গঠন জানা গেছে এবং ইলেকট্রন মাইক্রোস্কোপ ছাড়া সাধারণ অনুবীক্ষণযন্ত্রে একে দেখা যায় না। আশেপাশের পদার্থগুলিকে নিজেরই মত পদার্থে রূপান্তরিত করার অসাধারণ ক্ষমতা এদের রয়েছে এবং এটিকে কাজে লাগিয়ে এরা বংশবৃদ্ধি করে।

স্রী ও পুরুষের যৌনমিলনের পর তাদের এক একটি জননকোষের মিলন ও নিষিক্ত হওয়ার ফলে যে প্রাথমিক কোষটি তৈরি হয়, সেটিই স্ননির্দিষ্ট প্রক্রিয়ায় মায়ের জরায়ুতে বিভাজিত হতে হতে একটি শিশুর সৃষ্টি করে এবং এক সময় একটি মানবিশব্দ মায়ের জরায়ু থেকে জন্মগ্রহণ করে। জননকোষ দুটির মিলনের সময়, কিংবা শিশুর ভূমিষ্ট গ্রহণের সময়, কোন আত্মা ঐ কোষের বা শিশুটির মধ্যে

টুকে যায় না। একইভাবে শেষ নিঃশ্বাস ত্যাগের সময়ও নিঃশ্বাসের সঙ্গে কোন আত্মা বেরিয়ে যায় না, বেরোয় কার্বনডাইঅক্সাইড, অক্সিজেন, নাইট্রোজেন, জলীয় বাষ্প ইত্যাদিই ; এই মৃত্যুর সময় কোন আত্মা দেহত্যাগ করে না, তার একটিই কারণ এই ধরনের কোন আত্মার অস্তিত্ব নেই।

আত্মার কল্পনাও মানুষ একদিনে করেনি। পৃথিবীর বিভিন্ন স্থানের মানুষ বহু যুগের নানা অনদ্‌মান ও কল্পনাকে মিশিয়ে এ ধরনের একটি চিন্তার জন্ম দিয়েছে। গবেষকদের মতে মানুষের মধ্যে প্রথম আসে সর্বপ্রাণবাদ (animatism)-এর ধারণা। এই ধারণা অন্দ্যায়ী মানুষের নিজেরই মত এই প্রকৃতি জগতের সবকিছুই জীবন্ত ও সংবেদনশীল। এর ফলে মানুষ একদিকে পাহাড়, নদী, সমুদ্র ইত্যাদিকে কোন বিশেষ শক্তির অধিকারী, বিশেষ ধরনের প্রাণবান জিনিষ বলে মনে করেছে, এর থেকে সৃষ্টি হয়েছে এদের পূজা, দেব-দেবী হিসেবে এদের কল্পনা করা ইত্যাদি। অন্যদিকে ঝড়, ভূমিকম্প, বিদ্যুৎ ইত্যাদি প্রাকৃতিক ঘটনাবলীকেও দেবতা বা আরাধনা করে সন্তুষ্ট করার যোগ্য প্রাণী হিসেবে কল্পনা করেছে। সর্বপ্রাণবাদের ধারণার পরবর্তী পর্যায়ে, মানুষের চিন্তাভাবনা সমস্ত জড় বিশ্বের উপর স্বেচ্ছাচারিত হয়ে দ্বিতীয় পর্যায়ের সর্বপ্রাণবাদ বা জড়াত্মবাদের (animism) সৃষ্টি করেছে। এই দুই চিন্তার উদ্ভবের প্রক্রিয়া ও কাল সম্পর্কে নৃতত্ত্ববিদদের মধ্যে কিছু কিছু মতপার্থক্য থাকলেও মানুষের চিন্তাভাবনা যে এই ভাবেই বিকশিত হয়েছে এবং প্রকৃতি জগতের সবকিছুকে, নিজের সীমিত জ্ঞানের দ্বারা, বুদ্ধিগ্ৰাহ্য একটি ব্যাখ্যা দেওয়ার চেষ্টা করেছে তা ঠিক। এই ধরনের ধারণাগর্ভিত পৃথিবীর প্রাচীন ধর্মমত গুলির মূল ভিত্তি ; সৃষ্টি হয়েছে যজ্ঞ, প্রার্থনা, দেবদেবীর পূজা ইত্যাদি। জীবন ও মৃত্যু, জাগরণ ও নিদ্রা এবং নিদ্রার সাথে স্বপ্ন, রোগ ও স্বাস্থ্য ইত্যাদি জীবনের নানা ঘটনার সঠিক ব্যাখ্যা না জানা থাকায় এই আত্মা ও দেবদেবীর ধারণার দ্বারা এগুলোর মনগড়া ব্যাখ্যা করা হয়েছে ; আবার প্রাকৃতিক বিপর্যয়, মৃত্যু ও রোগের মত অপ্রীতিকর ও অনাকাঙ্ক্ষিত নানা ঘটনার থেকে মৃত্তি পাওয়ার ব্যর্থ

চেষ্টাও করা হয়েছে এই সব ধারণাকে কাজে লাগিয়ে। পৃথিবীর বিভিন্ন অংশের মানুষের মধ্যে বিচ্ছিন্নভাবে সৃষ্টি হওয়া বিভিন্ন ধর্মে এর বহিঃপ্রকাশ ঘটেছে বিভিন্ন ভাবে! আর এখন বহু শত বছরের অভ্যস্ত বিশ্বাসের ফলে মানুষের মনে এসবের প্রতি একটি অন্ধ বিশ্বাস সৃষ্টি হয়েছে।

অন্যদিকে মানুষের সামাজ্যব্যবস্থার বিবর্তনের একটি পর্যায়ে যখন ব্যক্তিগত সম্পত্তির সৃষ্টি হল, সমাজের মর্দাশ্রমে কিছু মানুষ স্বকৌশলে ব্যাপকসংখ্যক মানুষকে প্রতারণা করে ব্যক্তিগত সম্পদ বাড়ান ও অন্যদের উপর নেতৃত্ব দেওয়ার কৌশল অর্জন করল, সৃষ্টি হল রাজা ও পুরোহিত সম্প্রদায়,—তখন এই শাসকগোষ্ঠী তাদের শোষণ ও শাসনের সুবিধার জন্য এই আত্ম-পরমাঙ্গার ধারণাটি, এবং এসব থেকে সৃষ্টি হওয়া পুনর্জন্ম, পূর্বজন্মের কর্মফল, আত্মার বিকাশ সাধন করা ইত্যাকার ধারণাদ্বলিকে গুরুত্ব দিয়ে প্রচার করল। কারণ তারা বদ্বিতে পারল যে, এর ফলে ব্যাপক সংখ্যক মানুষকে বোঝান সম্ভব হচ্ছে যে, দারিদ্র্যের পেছনে পূর্বজন্মের আত্মার ক্রিয়াকর্মই দায়ী—রাজা পুরোহিতের শাসন-শোষণ নয়, সামাজিক নানা বৈষম্য ও দুর্দশার জন্য পরমাঙ্গার ইচ্ছাই দায়ী—সামাজ্যব্যবস্থা নয়। অন্যদিকে, সমস্ত মানুষের মধ্যেই আত্মার কম্পনাটির একটি বাস্তব উপযোগিতাও আছে। আমি মারা গেলে আমার আর কিছুই থাকবে না—এ কম্পনা মানুষকে আত্মকিত করে। স্বাভাবিক ভাবে, এই নম্বর দেহ লোপ পেলেও আমার আত্মাটি থাকবে, তা অবিনশ্বর এবং অন্যভাবে জন্মগ্রহণ করবে—এ চিন্তাটি এই আত্মককে কর্মিয়ে দেয়। অন্যদিকে প্রিয়জন কেউ মারা গেলে, সে একেবারে চলে যায় নি, তার আত্মা রয়েছে, আত্মাটি শব্দ ‘জড়দেহরূপ খাঁচাটি’ ছেড়ে গেল—এ ধরনের চিন্তা শোকাতর্কিত অসহায় মানুষকে শোকলাঘবে সাহায্য করে। নিজের দারিদ্র্য, সামাজিক নিষেধিত ইত্যাদির পেছনে আত্মার স্তব্ধতা, পূর্বজন্মের কর্মফল, পরমাঙ্গার ইচ্ছাইত্যাদি হিসেবে ভেবে শাসকশ্রেণীর বিরুদ্ধে কষ্টকর সংগ্রামকে এড়ানও যায়। শাসকশ্রেণীও বিপুল সংখ্যক সাধারণ শোষিত মানুষকে এইভাবে বিভ্রান্ত করার জন্য

আত্মার ধারণা তথা ধর্মের নেশাটি তাদের মধ্যে সুপ্রতিষ্ঠিত করে ও এই ধারণাকে কাজে লাগায়। এখনো শাসকশ্রেণীর স্বার্থবাহীরা ধর্ম ও সচেতনভাবে অথবা অসচেতন ভাবে এ কাজ করে চলেছে নানাভাবে।

স্বামী অভেদানন্দ নামে এক জনের ‘Life Beyond Death’ নামক বইটির কথা এ প্রসঙ্গে বলা যায়। বাংলায় বইটির অনুবাদ ‘মরনের পারে’ নামে বেশ বিক্রি হয় এবং সাধারণ মানদ্ব ও আত্মায় অঙ্কবিশ্বাসীরা বইটির নানা উক্তি কে আত্মার অস্তিত্বের স্বপক্ষে দাঁড় করায়। এই বইতে বলা হয়েছে, “একটি মরুগীর মাথা কেটে ফেলে তার হৃদযন্ত্র বার করলে দেখা যাবে মরনের পরও অনেককণ সেরা বেঁচে থাকে। এ থেকে বোঝা যায়, দেহের অংশগুলির স্বতন্ত্র সত্তা আছে, দেহের মৃত্যুর পরও সেগুলি বেঁচে থাকতে পারে।ব্যক্তির মৃত্যু হলেও তার সত্তা থেকে যায়।” (মরনের পারে ; শ্রীরামকৃষ্ণ বেদান্ত মঠ প্রকাশিত ১০ম সংস্করণ ; পৃষ্ঠা : ১৩৮৭ ; পৃঃ ২২) কি অদ্ভুতভাবে একটি বৈজ্ঞানিক তথ্যের বিকৃত ব্যাখ্যা করে উদ্ভট সিদ্ধান্তে চলে আসা হল ! শরীর-বিচ্ছিন্ন অঙ্গপ্রত্যঙ্গের কোষগুলি পদার্থের যোগান, উপযুক্ত পরিবেশ ইত্যাদি কারণে বেশ কিছুকণ তার কাজ চালাতে পারে। হিমায়নের সাহায্যে এগুলিকে দীর্ঘদিন বাঁচিয়েও রাখা যায়। কিন্তু এর সাথে তার ‘সত্তা’-র সম্পর্কটি কোথায় ? যারা এই সব বিশ্বাস আগে থেকেই করে আসছে তারা—এধরনের কথাকে কোন প্রশ্ন না তুলে বা যাচাই না করেই গ্রহণ করতে প্রস্তুত। এ ধরনের লোকের সংখ্যা এখনো অনেক বেশী। আর একারণেই এধরনের গাঞ্জাখাদি মিশ্র কথাবার্তাকে পুরোপুরি বন্ধ করা যায়নি।

একইভাবে বলা হয়েছে, মস্তিষ্কের অস্ত্রোপচার করে মন বা আত্মা নামক কোন বস্তুকে খুঁজে না পেলেই এর অস্তিত্ব অস্বীকার করা যায় না, “....কেন না তুমি যা জানছো, মনের বা আত্মার সত্তা নেই—তাও জানছো মন দিয়ে এবং সেই মন নিশ্চয়ই আর একটা কিছু জিনিস ; অর্থাৎ সেই মন যে মস্তিষ্ককে অস্ত্রোপচার করেছে তার মন। .. যদি বলা যে, মনের বা আত্মার কোন অস্তিত্ব নেই, তবে সেটা কেমন —যেমন এখনি যদি বলা যে, তোমার জিন্দা নেই।” (পৃঃ ১০১) এখানেও কি স্বকৌশলে মন ও

আত্মাকে এক করে দিয়ে এটি গোজ্জামিল দেওয়া হল ! চিন্তার ও মনের অস্তিত্ব রয়েছে—এটি স্নায়ুর ক্রিয়ার ফল ; আরশুদা কি মানুষ—যারই স্নায়ু রয়েছে সে-ই চিন্তা করতে পারে তা সে ভাবেই হোক না কেন । প্রাণীজগতে মানুষের স্নায়ুতন্ত্র তথা মস্তিস্কের ক্রিয়া সর্বোন্নত বলে তার চিন্তা করার ক্ষমতাও সবচেয়ে বেশী ও উন্নত । কিন্তু মস্তিস্ক কেটে যে ‘মন’ নামক কোন বস্তুকে দেখতে পাওয়া যাবে না—তা-ই স্বাভাবিক । পন্ডিট, আঘাত, বংশগতি ইত্যাদি নানা কারণে মস্তিস্কের উপযুক্ত বিকাশ না ঘটলে সংশ্লিষ্ট ব্যক্তির চিন্তা করার ক্ষমতাও উপযুক্ত ভাবে বিকশিত হয় না—মস্তিস্কের grey matter, বিশেষতঃ frontal lobe-এর grey matter এই চিন্তা, মেধা, বুদ্ধি, ব্যক্তিত্ব ইত্যাদির জন্য দায়ী । তাই এই অংশকে মনন অঙ্গ (organ of mind) বলা যায় । কিন্তু যোহেতু স্নায়ুর ক্রিয়ারই ফল মন তথা চিন্তা, তাই একে কেটে এই মন বা চিন্তাকে দেখতে পাওয়ার চেষ্টা বাতুলতা মাত্র—একই ভাবে একটি তামার টুকরোকে কেটে ‘তু’তে তৈরি করতে পারার ক্ষমতা’ নামক কোন বস্তুকে দেখতে পাওয়া যাবে না, যদিও তামার ঐ টুকরোটি সালফিউরিক এ্যাসিডের সাথে রাসায়নিক বিক্রিয়া ঘটিয়ে তু’তে তৈরি করতে সক্ষম ।

স্বাগী অভেদানন্দ আরো বলেছেন, বিশেষ সুক্ষ্ম যন্ত্র দিয়ে আত্মাকে (অর্থাৎ মনকে) নাকি ওজন করা যায় । “তার ওজন প্রায় অর্ধেক আউন্স বা এক আউন্সের তিনভাগ” (ঐ, পৃঃ ২৮) । এ সম্পর্কে বিজ্ঞান সম্মত কোন গবেষণাপত্র নেই । মৃত্যুর আগে ও বেশ কিছুক্ষণ পরে শরীরের ওজনের সামান্য তারতম্য জলীয়বাষ্প নিগ্গমনের জন্য ঘটে । স্বামীজি বলেননি, বিশালবপু ব্যক্তির আত্মা ও ক্ষুদ্র শিশু বা রুগ্ন ব্যক্তির আত্মার ওজনের তারতম্য হয় কিনা, দর্ঘটনায় কারো হাত-পা কাটা গেলে আনুপাতিক হারে আত্মার কতটা চলে যায় তার হিসেবও তিনি দেননি । ব্যাপারটি হাস্যকরভাবেই অসম্ভব ।

তিনি আরো বলেছেন, মৃত্যুর সময় কুয়াশার আকারে একটি পদার্থ শরীর থেকে বেরিয়ে যায়—এটিই আত্মা । লস এঞ্জেলস্-এর একটি বাচ্চা মেয়ে তার ভাইয়ের মৃতদেহ থেকে এধরনের কুয়াশা বেরিয়ে

যেতে দেখেছিল, অবশ্য ওর মা বা অন্য কেউ তা দেখেননি। স্বামীজিও প্ল্যানচেষ্টার আসরে দ্ব'একবার নাকি ব্যাপারটা দেখেছেন। (পৃ: ২৮) এ ব্যাপারটিও অসম্ভব। মৃত্যুর সময় কুয়াশার মত কিছু বেরিয়ে গেলে ক্যামেরায় তা ধরা পড়ার কথা, কোন দৃঘর্টনায় যখন কয়েকশত ব্যক্তি একসাথে মারা যান, তখন চারদিক কুয়াশায় ছেয়ে যাওয়ার কথা। কোনটিই হয় না, তার একটিই কারণ এই ধরনের আত্মার বা কুয়াশাকার আত্মার কোন অস্তিত্ব নেই। কল্পনাপ্রবণ শিশু বা অন্ধবিশ্বাসী স্বামীজিরাই এটি দেখতে পাচ্ছেন বলে ভুল করেন—যা প্রকৃতপক্ষে মতিভ্রম (hallucination)।

এই ভাবে আরো অজস্র মিথ্যে গাঁজাখুঁরি বা ভ্রান্ত অনদ্ভূতজ্ঞানিত নানা তথ্য দিয়ে বইটিতে আত্মার অস্তিত্বের স্বপক্ষে বলার চেষ্টা করা হয়েছে। আত্মার তথা এই ধরনের ভ্রান্ত বিশ্বাসের স্বপক্ষে এই ধরনের নানা অপঘ্নোক্তিই হাজির করা হয়। আর এই ভাববাদী চিন্তা কিভাবে শাসকশ্রেণীর স্বার্থপুঙ্টকরে তা স্বামী অভেদানন্দের এই মন্তব্য থেকে বোঝা যাবে। তিনি বলেছেন, “আমরা মনে করি যে, জন্মের সময় আমাদের আত্মা পরমেশ্বর থেকে বিচ্ছিন্নিত হন, ..সুখ-দুঃখ আমাদের অতীত জীবনেরই ফলস্বরূপ।” (এ পৃ: ১৯৪) অর্থাৎ কোন কালবাজারী বা অসৎ ব্যবসায়ী অন্যকে প্রতারণা করে সম্পদ সুখ-সম্পদ অর্জন করলে তার জন্য তাকে শাস্তি দেওয়া উচিত নয় বা যে সমাজব্যবস্থা এর সুযোগ করে দেয় ঐ ব্যবস্থাকে পরিবর্তন করার প্রয়োজন নেই—কারণ ব্যক্তিটির পূর্বজন্মেই ঠিক হয়ে গেছে সে এই সম্পদের অধিকারী হবে অথবা একইভাবে তার হাতের রেখায় লেখা রয়েছে, তার কুণ্ঠিতে আছে ইত্যাদি। আবার হাড়ভাঙ্গা খাটুনি খেটেও যে ব্যক্তি সুখ-স্বচ্ছন্দ্য অর্জন করার মত সম্পদ পায় না, তারও পেছনে সামাজিক বৈষম্য, শাসকশ্রেণীর ভূমিকা দায়ী নয়, দায়ী তার পূর্বজন্মের আত্মার ক্রিয়াকলাপ। অতএব ব্যক্তি নির্মিত মাত্র। ভূমিদাস বা ক্রীতদাসও তাই পূর্বজন্মের লিখন। এই ভাবেই ব্যাপক মানদ্বকে ধর্ম, আধ্যাত্মিকতা, দর্শন ইত্যাদির নাম করে ঠিকিয়ে শাসকশ্রেণীরা তাদের স্বার্থকে বজায় রাখে।

আত্মার যোহেতু কোন অস্তিত্ব নেই, তাই পুনর্জন্ম, জন্মান্তর, আত্মার শাস্তির জন্য শ্রাধাদি করা বা প্রার্থনা করা, প্রেতাশ্মা ইত্যাদি ধরনের যে সব বিশ্বাস আত্মার ধারণাকে কেন্দ্র করে গড়ে উঠেছে সে সবই ভ্রান্ত ।

মৃত্যু ও মৃতদেহ

হিন্দুদের বাড়ীর কেউ মারা গেলে জাতীদের অশৌচ পালন করতে হয় । এই সময় আমিষ জাতীয় খাদ্য খাওয়া বারণ । এছাড়া এই সময় কোন পূজা-অনুষ্ঠান না করা জাতীয় অনেক নিয়মও পালন করতে হয় । আর যে বা যিনি মারা গেছেন তাঁর পিণ্ড যে দেবে অর্থাৎ প্রেত-কাজ যে করবে তাকে আরো অনেক নিয়ম মানতে হয় । যেমন—জুতো, সেলাইকরা জামাকাপড় ইত্যাদি না পরা, দাড়ি গোঁফ চুল না কাটা, ছাতা-তেল ইত্যাদি ব্যবহার না করা, যৌন সংসর্গ না করা ইত্যাদি । বর্ণাশ্রম ভাগ অনুযায়ী ক্ষত্রিয়-ব্রাহ্মণ-শূদ্র-বৈশ্য ইত্যাদিদের ক্ষেত্রে কতদিন ধরে এসব নিয়ম পালন করতে হবে তা ভিন্ন (ব্রাহ্মণদের ১০ দিন, শূদ্রদের ১ মাস) । খ্রীষ্টানদের ক্ষেত্রে কয়েকদিন ধরে প্রার্থনা করা হয়—উদ্দেশ্য মৃতের আত্মার শান্তি সাধন করা । মুসলমানদের ক্ষেত্রেও কোরাণখানি করা হয় । মৃতদেহটিকেও কিভাবে সংস্কার করা হবে তা বিভিন্ন ধর্মবিশ্বাসীদের মধ্যে বিভিন্ন । হিন্দুরা মৃতদেহকে স্নানকরিয়ে নতুন কাপড় পরিয়ে পোড়ায় । কেউ কেউ আবার এই কাপড়ে যেন গাট না দেওয়া হয় তা খেয়াল করে, বিশ্বাস এই গাট ‘ইহ জগতের’ সাথে মৃতব্যক্তিকে বন্ধন করে রাখবে, ফলে মৃত ব্যক্তির আত্মার মুক্তি হবে না । খ্রীষ্টান ও মুসলমানরা মাটিতে গর্ত খুঁড়ে তাতে বা কার্ফনে পুড়ে মৃতদেহ শবুয়ে কবর দেয় । বৈষ্ণব বা কিছু কিছু সন্ন্যাসী সম্প্রদায়ের মধ্যে মৃতদেহকে বসিয়ে কবর দেওয়ার রীতি প্রচলিত আছে । কেউ কেউ আবার সলিল সমাধি অর্থাৎ জলে, বিশেষত গঙ্গাজলে মৃতদেহকে ভাসিয়ে দেয়,—আশা করা হয়, পুণ্যসলিলা গঙ্গায় মৃতব্যক্তির আত্মার

সদগতি হবে। অনেক হিন্দু সম্প্রদায় আবার মৃত্যুব্যক্তিকে নগ্ন অবস্থায় দাহ করে—মানুষ নগ্ন অবস্থায় পৃথিবীতে ‘এসেছে,’ ঐ নগ্ন অবস্থাতেই যাওয়া উচিত, এটিই বিশ্বাস।

পৃথিবীর নানা গোষ্ঠীর মধ্যে এইভাবে মৃত্যুকে ঘিরে হাজারো সংস্কার চালু রয়েছে। তবে প্রায় সব গোষ্ঠীরই বিশ্বাস মৃত্যুর সময় আত্মা বা এই ধরনের শক্তি দেহ ছেড়ে চলে যায়। সে অবিনশ্বর,—পৃথিবী বা মর্ত্যলোক ছেড়ে সে উর্ধ্বে চলে যায়, স্বর্গলোকে কিংবা নরকে। আর শ্রাদ্ধ, প্রার্থনা ইত্যাদি নানা অনুষ্ঠান করে এই আত্মার তৃপ্তি ও মৃত্তির চেষ্টা করা হয়, স্পষ্টতই অস্তিত্বহীন আত্মার জন্য এই ধরনের হাস্যকর প্রচেষ্টাগুলি করার কোন যুক্তি নেই।

আর অশৌচপালনের ব্যাপারটিকে অনেকে প্রিয়জনবিরহে শোক-পালনের অংগ হিসেবেই দেখেন। প্রিয়জন মারা যাওয়ার পর অন্ততঃ কিছুদিন সুখাদ্য না খেয়ে, সাজগোজ না করে কুচ্ছ্র সাধন করা দরকার—এটিই একটি মানবিক চিন্তা, বিভিন্ন অঙ্গলে বিভিন্ন পরিবেশে এ বিভিন্ন রূপ পেয়েছে, বিভিন্ন বিধিনিষেধের সৃষ্টি করেছে। এই শোক পালনের ব্যাপারটির মধ্যে অবশ্যই একটি মানবিক অনুভূতি কাজ করে, কিন্তু অশৌচের হাজারো আগড়ম্ব বাগড়ম্ব প্রায়শই একটি যান্ত্রিক অনুষ্ঠানে পৰ্যবসিত হয়। কয়েক শত বছর আগে যেসব ধারণা থেকে এগুনের সৃষ্টি, মানুষের জ্ঞানের বৃদ্ধি ও জীবনযাত্রার পরিবর্তনের পরেও সেগুলিকে আঁকড়ে রাখা পিছিয়ে পড়া চিন্তারই পরিচয় বহন করে। মৃত্যুব্যক্তিকে নিশ্চয়ই স্মরণ করা উচিত, সমাজে তাঁর অবদানকে স্বীকৃতি দেওয়া উচিত, তাঁর ভাল কাজগুলি থেকে শিক্ষা নেওয়া উচিত, ইত্যাদি। কিন্তু এগুলি করে বা না করে মাটিতে শোওয়া, দাড়ি-গোঁফ না কাটা ইত্যাদির মধ্যে মৃত্যুব্যক্তিকে শ্রদ্ধা জানান বা স্মরণ করার ক্ষেত্রে আলাদা কোন তাৎপৰ্য নেই। বাস্তব কর্মক্ষেত্রে অনেকে এসব করতেও পারেন না, এর জন্য তাঁর উপর মৃত্যুব্যক্তির কোন আত্মার কোন উপাত্তও হয় না, তাঁর নিজেরও কোন ক্ষতি হয় না,—যদি না অন্ধ বিশ্বাসের জন্য না-করতে পারার অপরাধবোধ মানসিক ভারসাম্যহীনতার সৃষ্টি করে।

কেউ মারা যাওয়ার পর ধারণা করা হয়, তার পরিবার ও জ্ঞাতারা আর শর্দূচি থাকলেন না। এ থেকেই অশৌচের ধারণা। শোক ও শর্দূচি — এই দুটি আলাদা ধারণা একসময় মিলেমেলে গেল। মৃতদেহকেও অশর্দূচি ভাবা হয়, মৃতদেহ ছুঁলে স্নান করা, কাপড় পাট্টান ইত্যাদি করতে হয়। এর একমাত্র বিজ্ঞানসম্মত ভিত্তি হল, যদি কোন সংক্রামক বা তীব্র জীবাণু আক্রমণ-জনিত কোন রোগে মৃত্যু হয়ে থাকে, তবে মৃতদেহ ছুঁলে বা কাপড়-চোপড় মৃতদেহের সংস্পর্শে এলে এই রোগ বা জীবাণু সংক্রমণের সম্ভাবনা থাকে, তাই তার পরে শরীর পরিষ্কার করা ইত্যাদি দরকার। কিন্তু আরো অনেক সংস্কারের মত এটিও নিছক সংস্কারেই পরিণত হয়েছে, তার বাস্তব উপযোগিতাকে আর মাথায় রাখা হয় না। সংক্রামক বা জীবাণু আক্রমণজনিত কোন রোগে না ভুগেও যে মারা গেছে তার মৃতদেহ ছুঁলেও একই সংস্কার অনুসরণ করা হয়, যেমন হাট এ্যাটাক বা স্ট্রোকে মারা যাওয়া লোকের ক্ষেত্রে। আবার সংক্রামক রোগে ভোগা কোন মৃদুস্বর্দ ব্যক্তিকে আত্মীয় স্বজনরা বিনাধিকায় প্রণাম করে যান, কোন সাবধানতা না নিয়েই; কিন্তু যেই তিনি মারা গেলেন অর্মান এই মৃতদেহ ছোঁয়ার জন্য নানা কাজকর্ম—যা হয়তো সাবধানতারই লক্ষণ—করা হয়। মৃত্যুর অব্যবহিত পরে শরীরে প্রাণের অন্তিস্থহাড়া অন্য কোন ভয়ংকর পরিবর্তন ঘটে না যে, তার জন্য মৃতদেহ ছুঁলেই স্নান করতে হবে বা জামাকাপড় ছাড়তে হবে। তবে মৃত্যুর কয়েকঘণ্টা পরে মৃতদেহের জৈব পদার্থের পচন ঘটেতে পারে, জীবাণুর সংক্রমণও হতে পারে। তখন এই মৃতদেহকে ছুঁলে বা নাড়াচাড়া করলে অবশ্যই সাবধানতা অবলম্বন করতে হবে। মৃতদেহ কবর দিয়ে বা শ্মশান থেকে মড়া পুড়িয়ে ফিরলে বা মৃতদেহ ছুঁলেও নিমপাতা দাঁতে কাটার প্রথা অনেক জায়গায় আছে। এও আসলে জীবাণু সংক্রমণের বিরুদ্ধে সাবধানতা। নিমপাতা, নিমগাছের বাকল ইত্যাদির মধ্যে মার্গারিক এ্যাসিড (হেপটোডেকানোইক এ্যাসিড) সহ কিছু পদার্থ থাকে যা রোগ জীবাণুকে ধ্বংস করে। আগে হয়তো শ্মশান বা মৃতদেহের সংস্পর্শ থেকে এসে নিমপাতা বেশ কয়েকটা চিবিয়ে খাওয়ার ও নিমগাছের ছাল-

পাতা সৈন্ধ জল দিয়ে স্নান করার প্রথা ছিল। আসলে এভাবেই রোগ-জীবাণুর প্রতিরোধ করা বা ধ্বংস করা সম্ভব। পরে ধীরে ধীরে ব্যাপারটি তার বাস্তব উপযোগিতা হারিয়ে শুদ্ধ নিমপাতা দাঁতে কেটে ফেলে দেওয়ার সংস্কারে পরিণত হয়েছে—যদিও এতে রোগজীবাণু যদি কিছু এসে থাকেও তবে তা ধ্বংস হওয়ার কোন সম্ভাবনা নেই। আর যারা নিমপাতা ছাড়া, রোগজীবাণু নাশক সাবান ও লোশন ইত্যাদি ব্যবহার করতে পারেন, তারা নিমপাতার ব্যবহার নাও করতে পারেন। যারা এই সাবান ইত্যাদিকে ব্যবহার করতে পারেন না, তারা প্রয়োজন হলে নিমপাতা বা এই জাতীয় গাছগাছড়াকে পূর্বোক্তভাবে ব্যবহার করতে পারেন, শুদ্ধ একটি পাতা নিয়ে দাঁতে কেটে ফেলে দিয়ে নয়।

মৃত্যুর পরে মানুষ পৃথিবী ছেড়ে অন্য লোকে যায়, সেখানেও তার নিত্যপ্রয়োজনীয় জিনিষপত্রের দরকার হবে, — এ ধরনের ভ্রান্ত ধারণা থেকে মৃতদেহের সংগে কিছু জিনিষপত্র দিয়ে দেওয়া হয়। যেমন, বৈষ্ণবদের সমাধি দেওয়ার সময় তার ভিক্ষার ঝোলাও সঙ্গে দেওয়া হয়। হিন্দুদের মধ্যে মৃতদেহের মৃত্থের সামনে চালকলা মেখে পিণ্ড করে ধরা হয়, যেন দেহটি পুড়ে যাওয়ার আগের শেষ খাবার। বলা বাহুল্য এই খাবার মৃতদেহ বা তার অস্তিত্বহীন আত্মা খায় না, খাবারটি গুণগত ও পরিমাণগত—উভয় দিকেই অপরিবর্তিত থাকে ; ফেলে দিলে বেড়াল-কুকুরও খায়। আবার বৈতরণী নদীর ধারণা থেকে মৃতদেহের সাথে বা হাঁড়িতে ঝুলিয়ে সোনারূপা বা মদ্রা দিয়ে দেওয়া হয়—বৈতরণী নদী পেরুনের সময় শেষ পারানির কড়ি হিসেবে, মাঝিকে তার পারিশ্রমিক দেওয়ার জন্য। বলা বাহুল্য এটিও হাঁড়ি ভেঙ্গে সংগ্রহ করে ডানপিটে ছেলেরা বা কুড়িয়ে নেয় ভিখিরিরা। গ্রীকরাও এ ধরনের একটি নদী স্টিক্স (Styx)-এর কল্পনা করত। মিশরের রাজারা মারা যাওয়ার পর তাঁদের কবরেও দামী বাসনকোসন এমনকি জ্যোতিষ দাসদাসীদের কবর দেওয়া হত। কয়েক শত বছর পরে কবর খুঁড়ে এসব জিনিষপত্র ও দাসদাসীদের কংকাল পাওয়া গেছে, এরা যে রাজার আত্মার সঙ্গে স্বর্গে যায় নি তা স্পষ্ট। যেতে পারেও না, কারণ স্বর্গ বা নরক নামে আত্মার যাওয়ার

মত কোন স্থানের অস্তিত্ব নেই, আর আত্মারও অস্তিত্ব নেই। একইভাবে চীনে তাং রাজবংশের (প্রায় ৬১৮-৯০৭ খ্রীষ্টাব্দ) সম্রাটদের, আসামের অহোম রাজাদের, মোগল বাদশাহের, মিশর ও গ্রীসের রাজাদের—পৃথিবীর বিভিন্ন প্রান্তের বিভিন্ন ব্যক্তির কবরেই এ ধরনের বহু জিনিষপত্র পাওয়া গেছে,—উদ্দেশ্য একই।

মাতা-পিতার মৃত্যুকে বলা হয় ‘মহাগুরু নিপাত’। সংস্কার আছে এর একবছরের মধ্যে বাড়ীর, বিশেষতঃ সন্তানদের কোন ক্ষতির এমনকি মৃত্যুরও সম্ভাবনা থাকে। তাই মহাগুরু নিপাতের পর একবছর খুব সাবধানে থাকতে হয়। আসলে সন্তানের জন্মের জন্য পৃথিবীতে এত লক্ষ কোটি মানুষের মধ্যে একমাত্র মা-বাবাই দায়ী। তাই তাঁদের মৃত্যুকে বিশেষ মর্যাদা দেওয়ার জন্য এই ধরনের গালভরা নাম। এছাড়া সাধারণ ভাবে যে কারোর সঙ্গে তার বাবা-মায়ের সম্পর্কই সবচেয়ে ঘনিষ্ঠ ও সরাসরি বংশগতি (heredity)-র মাধ্যমে শারীরিক মানসিক সম্পর্ক থাকে। বাবা-মায়ের মৃত্যু সন্তানের মধ্যে যে প্রচণ্ড মানসিক অস্থিরতার সৃষ্টি করে বা করা উচিত, তার থেকে তাকে সতর্ক করার জন্যই এধরনের নির্দেশ, কারণ বাবা-মায়ের অভাবে সাংসারিক দায়িত্ব ও কর্তব্য বেড়ে যাওয়ার সাথে সাথে তাঁদের জন্য মানসিক অস্থিরতা নানা ধরনের অব্যঞ্জিত ঘটনা ঘটতে পারে।

মৃত্যুর নির্দেশক হিসাবে কুকুর, বেড়াল, ঘোড়া, শকুন, কাক, পেঁচা ইত্যাদি জীবজন্তু ও পাখি কিছু ভূমিকা পালন করে বলে সংস্কার আছে। বাড়ীতে কেউ অসুস্থ থাকা অবস্থায় বেড়াল বা কুকুর কাদলে মৃত্যু আসন্ন বলে আশংকা করা হয়। শকুনি ঘরের আশেপাশে উড়লেও এধরনের ভয় করা হয়। আসলে শকুনির খাদ্য যেহেতু জীবজন্তুর মৃতদেহ তাই এধরনের সংস্কার। একইভাবে কাক বা পেঁচার ডাকও মৃত্যুর নির্দেশ দেয় বলে বিশ্বাস। ঋগ্বেদেও আছে “যদল্লোকো বর্জিত মোঘমেতদ্ যং কপোতঃ পদমগ্নোকুনোতি। যস্যদন্তঃ প্রহিত এষ এতৎ জন্ম যমায় নমো অস্তু মৃত্যবে।” (১০।১৬।৪) অর্থাৎ ‘এই পেঁচা যা বলছে তা মিথ্যে হোক। এই কপোত তার পা রেখেছে অগ্নিকোণে। এ যমের দন্ত—সেই যম, সেই

মৃত্যুকে নমস্কার ।’ ৩০০০ বছরের আগে থেকেও যে এ ধরনের বিবাস চালু ছিল তা এ থেকে বোঝা যায় । জলজ্বলে গোল চোখ দুটি সহ পেঁচার বিদগ্ধটে চেহারা ও তার ককর্শ ডাক-ই যথাসম্ভব তাকে মৃত্যু বা এই ধরনের বিপদের সম্ভাবনার সাথে যুক্ত করেছে । হিমালয়ের কোন কোন গোর্খার মধ্যে বিবাস আছে, বাঘমারি নামে শেয়ালের মত দেখতে একটি জন্তু যদি বাড়ীর পাশে তিনবার করুণ স্বরে ডাকে তবে বাড়ীর কারোর মৃত্যু আসন্ন । অনেকে এসব সংস্কারকে নানা ধরনের ব্যাখ্যা দেন । কারোর মতে এই সব জীবজন্তুর কিছু অতীন্দ্রিয় ক্ষমতা আছে, যার সাহায্যে ওরা এই ধরনের বিপদের অগ্রিম আভাস পায় । ব্যাপারটি নিয়ে গবেষণা চালান যায় । কিন্তু যতদূর দেখা গেছে, এর কোন বাস্তব ভিত্তি নেই । বছরের বিশেষ ঋতুতে কক্কর-বেড়াল জাতীয় প্রাণীর যৌন উত্তেজনা তথা সম্ভানধারণের স্পৃহা বাড়ে ; এটি অনুকূল আবহাওয়া, তাপমাত্রা ইত্যাদির সাথে সম্পর্ক যুক্ত । এই সময় এই জাতীয় প্রাণীরা অস্বাভাবিক কিছু শব্দ করে, যাকে কান্না বলে ভুল করা হয় । আর এই ধরনের অস্বাভাবিক শব্দের সাথে পরিবারের উদ্বেগ ও আশংকা মিশে আতংকের সৃষ্টি করাটা অস্বাভাবিক নয় । অন্যদিকে বেড়াল, কক্কর, ঘোড়া ইত্যাদি গৃহপালিত পশু দীর্ঘদিন বাড়ীতে থাকতে থাকতে বাড়ীর লোকেদের সাথে অনেক ব্যাপারেই একাত্ম হয়, অনেক কিছু অনুভব করতে পারে—কারণ নিম্নস্তরের হলেও তারাও মস্তিস্ক ও স্নায়ুতন্ত্রের অধিকারী । এই কারণে প্রভুর আসন্ন বিপদ বা পরিবারের দুর্দৃশ্যকে তারা অনুভব করতে পারে । এ সবার জন্যও তাদের মধ্যে অস্থিরতা, অস্বাভাবিক চাঞ্চল্য ইত্যাদি দেখা দেয় । তবে অনেকে এধরনের ব্যাখ্যাও দেন যে, মূর্খমূর্খ ব্যক্তির আত্মাকে নিয়ে যাওয়ার জন্য অদৃশ্য অবস্থায় যমদূত ইত্যাদিরা বাড়ীর আশেপাশে ঘোরাফেরা করে—এই সব জীবজন্তুরা তাদের দেখতে পায় ও কান্নাকাটি করে । এ ব্যাপারটি নিছকই গ্যাঁজা । এর প্রধান কারণ এই ধরনের যমদূত বা যমরাজার কোন অস্তিত্ব নেই । তাই তাদের দেখতে পাওয়া বা অনুভব করতে পারারও প্রশ্ন ওঠে না ।

মৃত্যু সম্পূর্ণই একটি জৈব প্রক্রিয়া। প্রাণবান শরীরের মধ্যে অসংখ্য জটিল রাসায়নিক ক্রিয়া-বিক্রিয়াব ফলে যে শক্তি উৎপন্ন হয় তা-ই শরীরকে প্রাণচঞ্চল রাখে ও নানাবিধ কাজকর্মের জন্য শক্তি জোগায়। মৃত্যুর ফলে এই রাসায়নিক ক্রিয়া-বিক্রিয়া বন্ধ হয়ে গিয়ে শক্তির সৃষ্টি বন্ধ হয়ে যায়। একটি জ্বলন্ত মোমবাতির মোমের সাথে বাতাসের অক্সিজেন-এর রাসায়নিক বিক্রিয়ায় যেমন কার্বনডাই অক্সাইড ও তাপশক্তি নির্গত হয়, এবং মোমবাতি নির্বিঘ্নে দিলে তাব থেকে যেমন কোন আত্মা বেরিয়ে যায় না, এই রাসায়নিক ক্রিয়াটিই বন্ধ হয়ে যায়, তেমনিই জীবন্ত শবীবের মৃত্যুর সময়ও একই ব্যাপার ঘটে—যদিও আরো জটিল ভাবে। নির্বিঘ্নে দেওয়া মোমবাতি যেমন অশূদ্র হয় না, মৃতদেহও তেমনি অশূদ্র নয়। মোমবাতি জ্বলে জ্বলে নিঃশেষ হওয়ার আগের মূহুর্তে যেমন কোন অস্তিত্বহীন যমদূত তার চারপাশে ঘোরাঘুরি করে না, তেমনি মৃতদেহ ব্যক্তির জন্যও এ ধরনের কেউ আসে না। মোমবাতির কোন স্নায়ু নেই, মস্তিষ্ক নেই—সে কোন চিন্তা করতে পারে না। কিন্তু মানুষের তা আছে। আর তার কাছে নিজের শরীর ও প্রাণের চেয়ে মূল্যবান আর কিছুই নেই। তাই একে ঘিরে সে অবিনশ্বর আত্মাসহ হাজারো কল্পনা ও সংস্কারের সৃষ্টি করেছে—মৃত্যুর পূর্বে তার কিছুই থাকবে না—এ ধরনের ভয়াবহ অবস্থা থেকে মানসিক মুক্তি পাওয়ার জন্য। কিন্তু সত্যিই মৃত্যুর পর একজনের শরীর ও প্রাণের কিছুই থাকে না। সমাজের অন্যদের মধ্যে টিকে থাকে শুধু তার সামাজিক অবদানটুকু। তাই আত্মার উন্নতির জন্য ব্যক্তিগত কাজকর্ম নয়—সমাজপ্রগতির জন্য সঠিকভাবে কাজ করার চেষ্টার মধ্যেই একজন বহু মানুষের মধ্যে বহুদিন ধরে বেঁচে থাকতে পারেন।

গর্ভাবস্থা

মায়ের পেটে শিশুটি থাকে 'মূত্রথলি ও মলাশয়ের মধ্যবর্তী' জরায়ুর মধ্যে। যৌনসঙ্গমের পূর্বে নারীর শীতলকোষ ও পুরুষের পুরুজনকোষের নিবিড়করণ (fertilisation) ঘটলে প্রাণের সৃষ্টি হয়—প্রথমে এটি থাকে

একটি মাত্র কোষ। পরে মায়ের জরায়ু ত এটিই বিভক্ত হতে হতে একটি পূর্ণাঙ্গ মানবশিশুর সৃষ্টি হয়। সাধারণতঃ ২৮০ দিন পরে (১০ চান্দ্র মাস) এই শিশু জরায়ু থেকে ছুটি হয়। এই ২৮০ দিনের সময়টাই গর্ভাবস্থার সময়।

মূলতঃ গর্ভবতী রমনীর শিশুকে রক্ষা করার জন্যই নানা ধরনের বিধিনিষেধ ও সংস্কার বিভিন্ন গোষ্ঠীর মানুষ অনুসরণ করে। কলা হয়, গর্ভবতী রমনী ভরদপদরে বা সন্ধ্যাবেলা খোলাচুলে এদিক-ওদিক বেরবে-না, আর যদি বেরতেই হয় তবে খোলাচুলে একটা গিট দিয়ে নেবে এবং সঙ্গে রাখবে একটি লোহার টুকরো বা সর্বে ইত্যাদি। পাজ্জাবে নিয়ম আছে এসময় হাতে-পায়ে মেহেদি লাগাবে না এবং আঁচলে হিং বেঁধে রাখবে। এই ধরনের অজস্র সংস্কারের সৃষ্টি হয়েছে প্রেতাআ বা অপদেবতার ধারণা থেকে। যেহেতু একটি নতুন প্রাণ সৃষ্টি হচ্ছে তাই এই নতুন শরীরে বদ কোন আত্মা ভর করতে পারে—এই ধরনের ভয় করা হয়। তাই লোহা বা সর্বে'র বিধান। যেহেতু আত্মার কোন অস্তিত্ব নেই, তাই প্রেতাআ ইত্যাদিরও অস্তিত্ব নেই আর গর্ভস্থ শিশুর উপরও তার ভর করার কোন সম্ভাবনা নেই।

হিস্টেরিয়া ও মৃগীর যে ধরনের ফিট-কে ভুতে ধরা হিসাবে ভাবা হয় গর্ভবতী রমনীও এই ধরনের ফিট বা খিঁচুনিতে আক্রান্ত হতে পারেন। যদিও ব্যাপারটি কম মহিলার ক্ষেত্রেই হয়, তবু দাঁটারটি উদাহরণ থেকেই এই ভয়ের সৃষ্টি হয়েছে যে গর্ভবতী মহিলার উপরও ভূত-প্রেত ভর করে। আসলে ব্যাপারটি 'এক্স্যাম্পিসিয়া' নামে একটি ভয়াবহ রোগ। অনেক গর্ভবতী মহিলার রক্তচাপ বেড়ে যায়, পা-ফুলতে থাকে এবং রক্তের মধ্যে এক ধরনের বিষাক্ত জৈব-রাসায়নিক পদার্থের সঞ্চয় হয়। এর ফলে খিঁচুনি, অজ্ঞান হয়ে যাওয়া ইত্যাদি হয়। ব্যাপারটি মা ও শিশু—উভয়ের পক্ষেই মারাত্মক হতে পারে। এক্স্যাম্পিসিয়ার প্রায় শতকরা ৭০ ভাগ রোগিণীই হন যে মহিলা প্রথম গর্ভবতী হয়েছেন তিনি। সম্পূর্ণ বিশ্বাম, মস্তিস্কের উত্তজ্ঞনাকে স্তিমিত করা ও অন্যান্য ওষধপত্রের সাহায্যে ব্যাপারটিকে সামাল দেওয়া সম্ভব। কিন্তু রোগটিকে কৃত্রিম

বলে ভেবে, ওঝা-গুণিন শাস্তি-স্বস্তায়ন করে সময় নষ্ট করলে মা ও শিশুকে মৃত্যুর দিকেই ঠেলে দেওয়া হবে মাত্র। এই ধরনের কোন কোন রোগিনী ও তাঁর গর্ভস্থ শিশু প্রাণে বেঁচেও যেতে পারেন। কিন্তু যে শিশুর জন্ম হবে সে সাধারণতঃ জড়-বৃদ্ধি হয়ে জন্মায়, হাত-পা ঠিকমত নাড়তে পারে না, মূখ দিয়ে লالا গড়ায়, ভালভাবে কথা বলতে পারে না, বৃদ্ধির বিকাশও ঘটে না। এটিকেও আবার ভুতে ধরা শিশু বলে ভাবা হয়—যেহতু সে যখন পেটে ছিল তখন তার মাকে ‘ভুতে ধরেছিল’।

গর্ভাবস্থায় জোড়াকলা খেলে যমজ সন্তান হবে—এ ধারণাটি বেশ ব্যাপক। এবং এতই ব্যাপক যে, কুমারী অবস্থা থেকেই মেয়েদের জোড়াকলা খাওয়ান হয় না। অথচ জোড়াকলা খাওয়ার সাথে জোড়া বাচ্চা হওয়ার বিজ্ঞান সম্মত কোন সম্পর্ক প্রমাণিত নয়। একজন ঋতুবতী নারীর প্রতি ঋতুচক্রে (সাধারণতঃ ২৮ দিনের; menstrual cycle) একটি মাত্র ডিম্বকোষ দ্রুতি ডিম্বাশয়ের কোন একটি থেকে বেরোয়। যৌনসঙ্গমে পুরুষের বীর্যের মধ্যে থাকা বহু সহস্র পদ্বীজনন কোষের মাত্র একটির সাথে এর মিলন বা নিষিক্তকরণ (fertilisation) হতে পারে এবং ফলে সৃষ্টি হয় একটি ভ্রূণ, যা একটি সন্তানের জন্ম দেয়। কিন্তু যদি কোন কারণে একাধিক ডিম্বকোষ নির্গত ও নিষিক্ত হয় তবে ঐ সংখ্যক শিশুর জন্ম হতে পারে। আবার একটি ডিম্বকোষের সাথে একটি পদ্বীজনন কোষের মিলনে যে একটি মাত্র ভ্রূণের সৃষ্টি হয় সেটি প্রাথমিক অবস্থায় একাধিক স্বাধীন ভ্রূণে বিভক্ত হয়ে একাধিক শিশুর জন্ম দিতে পারে। এই দুইভাবেই একসাথে দুটি, তিনটি, চারটি বা তার বেশী শিশুর জন্ম হতে পারে। এর মধ্যে প্রথম ব্যাপারটিই তুলনামূলকভাবে বেশী ঘটে এবং এর পেছনে বংশগতি (heredity)-র একটি ভূমিকা আছে; একই বংশের মধ্যে এ ব্যাপারটি বেশী ঘটে। আর দ্বিতীয় কারণটির পেছনে প্রাথমিক ভ্রূণের পারিপার্শ্বিক পরিবেশ ও হরমোনের প্রভাব কাজ করে। মস্তিষ্কের মধ্যে থাকা পিটুইটারী গ্রন্থি নিঃসৃত হোনাডোট্রোপিক হরমোন এই প্রভাব ফেলতে পারে বলে দেখা গেছে। একসাথে একাধিক শিশুজন্মগ্রহণের ব্যাপারটায় দুটি অর্থের যমজ ব্যাখ্যা

ঘটনা ঘটে ভুলনামূলক ভাবে বেশী—প্রায় প্রতি ৮০ জন গর্ভবতী নারীর মধ্যে একজনে ; তিনটি বাচ্চার ঘটনা ঘটে আরো কম—মোটামুটি ৮০ × ৮০জন গর্ভবতী নারীর ক্ষেত্রে একটি ; একসাথে ৪টি বাচ্চা হয় প্রায় প্রতি ৮০ × ৮০ × ৮০ টি প্রসবের মধ্যে একটিতে, ইত্যাদি। যখন একটি নিষিক্ত ডিম্বকোষ (fertilised ovum) থেকে যমজের জন্ম হয় তখন অবশ্যই ঐ যমজ শিশুদুটিই হয় ছেলে বা মেয়ে হবে, এবং চেহারা-আচরণ-মানসিকতার ক্ষেত্রেও প্রায় একই রকম হয়, এমনকি তাদের বিভিন্ন রোগ হওয়ার প্রবণতার ক্ষেত্রেও মিল থাকে। অন্যদিকে একাধিক ডিম্বকোষ নিষিক্ত হয়ে যমজ বা তার বেশী শিশুর জন্ম হলে শিশুগুলির কোনটি ছেলে, কোনটি মেয়ে হতে পারে এবং তাদের মধ্যে আচার-আচরণ-মানসিকতার ততটা মিল থাকবে না। জোড়াকলা সৃষ্টি হওয়ার পেছনেও প্রায় এই ধরনের ব্যাপার ঘটে (পুং ও স্ত্রী জনন কোষের দিক থেকে) কিন্তু তার মধ্যে এমন কোন হরমোন বা পদার্থ থাকে না যা, কোন মেয়ে খেলে তার শরীরে গিয়ে ডিম্বকোষের সংখ্যার পরিবর্তন ঘটতে পারে। আর সবচেয়ে বড় কথা কলাগাছ ও মানুষের শারীরবৃত্তীয় প্রক্রিয়া তথা ডিম্বকোষের নিঃসরণ, নিষিক্তকরণ ইত্যাদি গুরুগতভাবে সম্পূর্ণ পৃথক হওয়ায় উদ্ভিদের কোন হরমোন (plant hormone) মানুষের শারীরবৃত্তীয় প্রক্রিয়াকে প্রভাবিত করতে পারে না। একইভাবে মানুষের হরমোন কোন উদ্ভিদের শরীরে ইন্জেকশান করে দিলে চারাগাছটি মানুষের মত দেখতে আদৌ হবে না। তাই জোড়াকলা খেলে যমজ হবে এ ধারণাটি সম্পূর্ণ ভুল।

আসলে আরো বহু সংস্কারের মত এ-সংস্কারটিরও সৃষ্টির পেছনে সদৃশবিধান (homeopathic law)-এর মানসিকতা কাজ করেছে। অর্থাৎ এক ধরনের কাজ করলে ঐ ধরনেরই ফল হবে। মানুষের মত দেখতে কোন পদতুল বানিয়ে বা কল্পনা করে তাকে আঘাত করে ঐ মানুষের কষ্টকরার কথা ভাবা (অর্থাৎ ধাপ মারা) বা কুমারী মেয়ে রাতে উলঙ্গ হয়ে মাঠে জলাশয় করলে বৃষ্টি হবে—এ ধরনের ধারণা এইভাবেই সৃষ্টি। একইভাবে জোড়াকলা খেলে যমজ বাচ্চা হবে এ ধরনের আশংকার সৃষ্টি হয়েছে।

আবার অনেক জায়গায় এরকম বিশ্বাস আছে যে, গর্ভের পঞ্চম মাসে দুটো হাঁসের ডিম খেলে বাচ্চার চোখ ডিমের মত বড় হবে। গর্ভাবস্থায় ডিম খাওয়া ভাল—কারণ এতে মায়ের তথা গর্ভস্থ শিশুর উপযুক্ত পুষ্টির যোগান হয়। কিন্তু এতে বাচ্চার চোখ আদৌ বড় হয় না। চক্ৰগোলকের আকার অস্বাভাবিকভাবে বেশী হলে বা চক্ৰ কোর্টর থেকে চক্ৰ গোলক বেরিয়ে এলে সেটি অস্বস্থতারই লক্ষণ। সাধারণভাবে চোখের পাতার মধ্যবর্তী ফাঁক বেশী হলে চোখ বড় দেখায়। ব্যাপারটি চোখের পাতার আকার ও মাংসপেশীর অবস্থা ইত্যাদির সঙ্গে সম্পর্কযুক্ত—কিন্তু বাইরের একটি ডিমের সঙ্গে এর কোন সম্পর্ক নেই।

সদৃশবিধানের ধারণা থেকেই ভাবা হয় অন্তঃসত্তা অবস্থায় মাছ কাটলে বা তার স্বামী হাঁস, মোরগ, ছাগল ইত্যাদি কাটলে বাচ্চার ঠোঁট কাটা হবে। মায়ের জরায়ুর মধ্যে থাকা মানবশিশুর ভ্রূণের মধ্যরেখার দুই দিকের অংশের স্তন্য সংযোগে অক্ষত ঠোঁট-এর সৃষ্টি হয়। এই সংযোগ বা জোড়া লাগার কাজটি ঠিকমত না হলে উপরের ঠোঁটে ফাঁক থেকে যায় (cleft lip)। স্তত্রাং এর সাথে মাছকাটা বা স্বামীর মূর্গা কাটার মত বাইরের ঘটনার সম্পর্ক কোথায়!

গর্ভাবস্থায় যৌনসঙ্গম আদৌ না করার সংস্কারও আছে। তবে বিশেষসময়ে যৌনসঙ্গম না করার প্রয়োজনীয়তাও রয়েছে। যেমন, বিশেষতঃ প্রথম তিনমাসের মধ্যে অতিরিক্ত যৌনসঙ্গম গর্ভপাত ঘটাতে পারে। কিন্তু স্বাস্থ্যবতী, শক্ত সমর্থ ও গর্ভপাতের ইতিহাস বার নেই, এরকম মহিলা নিয়ন্ত্রিত ভাবে যৌনসঙ্গম করতে পারেন—এতে কোন ক্ষতি হয় না। আবার গর্ভাবস্থার শেষ ছয় সপ্তাহের সময় যৌনসঙ্গম না করাই ভাল—কারণ এতে যোনিপথের উপরের অংশে জীবাণু সংক্রমণ ও প্রসবের পরে স্থানীয় অংশে জীবাণু আক্রমণ জনিত প্রদাহের সৃষ্টি হতে পারে।

অন্তঃসত্তা অবস্থায় স্তনের শিশুর ছাঁচ দেখলে স্তনের বাচ্চা হবে বা খারাপ কিছুর দেখলে বাচ্চা খারাপ হবে—এ ধরনেরও বিশ্বাস আছে। বাচ্চা চোখের চেহারা সম্পূর্ণ নির্ভর করে মা-বাবাসহ পূর্বপুরুষদের কাছ থেকে

পাওয়া, কংশগতির মাধ্যমে, জিন (gene)-এর প্রভাবে এক সাথে সাথে এই জিনের কিছু অন্ত্যন্তরীণ পরিবর্তনে। এই পরিবর্তন মায়ের কিছু দেখা না দেখার উপর নির্ভর করে না। তবে গর্ভাবস্থায় অতিরিক্ত উদ্বেগ, ধূমপান, হতাশা ইত্যাদি মায়ের রক্তে যে বিভিন্ন ধরনের হরমোন ও রাসায়নিক পদার্থের নিঃসরণ ঘটায় সেটি গর্ভস্থ শিশুকে শরীরে গিয়ে তার স্নায়ুতন্ত্রকে তথা তার মানসিকতাকে কিছুটা প্রভাবিত করে। কিন্তু, গর্ভবতী স্ত্রীলোক যদি ভাত খাওয়াব পর পূর্ণিমার চাঁদের দিকে তাকিয়ে তিনবার কুলকুচি করে তবে তার চাঁদের মত স্বন্দর বাচ্চা হবে বা চন্দ্রগ্রহণ-সূর্যগ্রহণ দেখলে বিকলাঙ্গ বাচ্চা হবে—এ ধরনের বিশ্বাসের কোন বিজ্ঞানসম্মত ভিত্তি নেই। তবে এ সবে অন্ধবিশ্বাসের জন্য মায়ের আনন্দ বা উদ্বেগ ভাবী শিশুর মানসিকতাকে কতটা প্রভাবিত করে তা গবেষণার যোগ্য।

এই গর্ভাবস্থায় এটা করা, ওটা না করা—এইভাবে অজস্র সংস্কার রয়েছে। এদের অধিকাংশেরই কোন বৈজ্ঞানিক যুক্তি নেই, কোন কোনটি আবার হয়তো কিছুটা প্রয়োজনীয়। এদের সবগুলিকে আলোচনা করা এখানে সম্ভব নয়। তবে প্রয়োজন যেটি তা হল স্বাভাবিক গর্ভাবস্থায় উপযুক্ত পুষ্টি, পরিষ্কার পরিচ্ছন্নতা, অতিরিক্ত পরিশ্রম বা সম্পূর্ণ বিশ্রাম না করা, মানসিক স্থিতিশীলতা, রোগ প্রতিরোধ ব্যবস্থা ইত্যাদি।

গর্ভাবস্থায় অতিরিক্ত পরিশ্রম যেমন ক্ষতিকর, তেমনি কোন কাজ না করাও ক্ষতির কারণ হতে পারে। অবশ্য যে সব মহিলার ক্ষেত্রে গর্ভাবস্থার প্রথমেই দিকে বাচ্চা নষ্ট হয়ে যাওয়ার ইতিহাস রয়েছে তাদের বিশ্রামেই থাকা উচিত। কিন্তু সন্ধ্যাবেলা বা দুপুরবেলা বেয়নের উপর শিশু বা মায়ের কোন কিছু নির্ভর করে না।

গর্ভবতী রমণীর সবচেয়ে জরুরী প্রয়োজন পুষ্টি-কর খাবার, এর মধ্যে প্রোটিন, ভিটামিন ও লৌহজাতীয় লবণের পরিমাণ যথেষ্ট দরকার। কারণ শিশুর উপযুক্ত বিকাশের জন্য এ সময় মায়ের শরীরে স্বাভাবিকের চেয়েও বেশীমাত্রায় প্রোটিন, ভিটামিন ও লৌহজাতীয় লবণের চাহিদা থাকে। দধি, মাছ, মাংস, ডিম ইত্যাদি যেমন প্রোটিন-ভিটামিন-লৌহজাতীয় লবণের

উৎস (দুধে অবশিষ্ট লৌহ ঘটিত লবণ থাকে না) তেমনি টাটকা শাকসব্জি, এঁচড়, কাঁচকলা, ডুমুর, মোচা, খোড় ইত্যাদি থেকেও ভিটামিন ও লৌহঘটিত লবণ ভাল পরিমাণে পাওয়া যায়।

যদিও ষষ্ঠী নামক কোন দেবীর কোন আশিষ্ট নেই এক মা ষষ্ঠীর কুপার সন্তানলাভ হয় না, হয় স্বামী-স্ত্রীর সফল যৌনমিলন-এর ফলেই, তবু অনেক গর্ভবতী মহিলাই ষষ্ঠী দেবীর পূজা ও উপবাস করেন তাঁকে সন্তুষ্ট করে স্নসন্তান লাভের আশায়। কিন্তু এই অবস্থায় উপবাস শিশুর শরীরের পক্ষে যথেষ্ট ক্ষতিকারক, কারণ জরায়ুর মধ্যে প্রতিনিয়ত অগ্নিকোষ বিভাজিত হচ্ছে, শিশুর মস্তিষ্ক ও অন্যান্য গুরুত্বপূর্ণ শারীরিক অঙ্গপ্রত্যঙ্গাদির সৃষ্টি হচ্ছে—এসময় পূর্ণি খুবই দরকার। তাই স্নসন্তান লাভের আশায় অতিরিক্ত উপবাস স্নসন্তানের বদলে দর্বল, জড়বৃদ্ধি শিশুর সৃষ্টি করতে পারে।

গর্ভাবস্থায় ধনুষ্ঠকার বা টিটেনাস বিরোধী টীকা নেওয়াটাও গুরুত্বপূর্ণ। শিশুর প্রসবের সময় ও পরে এটি মা ও শিশুকে ধনুষ্ঠকারের মত মারাত্মক রোগ থেকে মুক্ত রাখে। অবশিষ্ট ভারতবর্ষের মত যে সব দেশে শতকরা আশিভাগ মা-ই যেখানে এই টীকা ও বৈজ্ঞানিক চিকিৎসা দ্বরের কথা পূর্ণিচর খাবারদাবারই পান না, সেখানে শ্রদ্ধমাত্র বিজ্ঞানসম্মত পদ্ধতিগুলি জানাই যথেষ্ট নয়, এসবের উপযুক্ত সদ্যোগও পাওয়া চাই যা আর্থসামাজিক রূপান্তর ছাড়া সম্ভব নয়। তবুও মিথ্যে সংস্কারকে আঁকড়ে রেখে নিজের ও ভবিষ্যৎ শিশুর সর্বনাশ না করে, যতটুকু পাওয়া যায় সেই সব সদ্যোগকেই কাজে লাগান উচিত।

জন্মশোচ ও আঁতুড়ঘর

মৃত্যুশোচের মত জন্মশোচও পালন করা হয়। পরিবারে কোন শিশুর জন্ম হলে সেই পরিবারটি অশুচি হয়ে গেল বলে বিশ্বাস। জন্মের পরবর্তী কয়েকটি দিন একারণে কোন পূজা অনুষ্ঠান বা অন্যান্য তথাকথিত শ্রদ্ধ কাজে অংশগ্রহণ করা মিথিষ্ট।

বলা বাহুল্য, নবজাত শিশুর জন্য অশোচ পালনের কিস্বাসিটিও ভ্রান্ত। মৃত্যুর পরে অশোচপালন ভ্রান্ত হলেও মৃতদেহে জীবানু সংক্রমণের সম্ভাবনার জন্য কিছু সাবধানতা অবলম্বন করা ও সদ্যোমৃত ব্যক্তির জন্য শোকপ্রকাশ করার তবু কিছুটা গুরুত্ব থাকে। কিন্তু শিশুর জন্ম আনন্দেরই ব্যাপার—এর জন্য আনন্দ প্রকাশ করার মাধ্যম হিসেবে অশোচ পালনের ব্যাপারটির কোন উপযোগিতা নেই। তবে সাধারণভাবে শিশু মায়ের জরায়ু থেকে বেরোয় চট্টটে আঠাল এ্যামনিয়টিক ঝুইডে ভেজা অবস্থায়। মায়ের জরায়ু থেকে রক্তক্ষরণও হয়। সব ব্যাপারটিকেই নোংরা বা অশুচি বলে ধারণা করা হয়, কিন্তু ব্যাপারটি আদৌ তা নয়। জরায়ুর মধ্যে শিশুটি একটি জলীয় পদার্থ-পূর্ণ থলির মধ্যে থাকে—এই জলীয় পদার্থকেই বলা হয় এ্যামনিয়টিক ঝুইড। এটি শিশুকে বিভিন্ন আঘাত থেকে রক্ষা করে—যেমন মায়ের পেটে ছোট-খাট আঘাত এর ফলে সবাসরি শিশুর উপর পড়ে না। তাপমাত্রার পরিবর্তন থেকেও এটি শিশুকে রক্ষা করে। জরায়ুস্থ শিশুর হাতপায়ের নাড়াচড়াও এর ফলে সম্ভব হয় এবং শিশুর উপর বাইরের চাপ স্রবম থাকে। এছাড়া এই চট্টটে, আঠাল রসে ভেজা থাকার ফলে জন্মের সময় শিশু সহজে প্রসব হতে পারে। প্রতি ১০০ সি. সি. এ্যামনিয়টিক ঝুইডে প্রোটিন থাকে ১০০-৫০০ গ্রাম, শর্করা জাতীয় পদার্থ থাকে ১০-৬০ গ্রাম, সাধারণ লবণ থাকে ৫৬০-৬৬০ গ্রাম, ইত্যাদি। কিন্তু কোন তথাকথিত নোংরা থাকে না বা কোন জীবানুও থাকে না। এই সব পদার্থই শরীরের পক্ষে অত্যাবশ্যক এবং বাস্তবে এই জলীয় পদার্থটি শিশুর পর্দার ক্ষেত্রেও কিছুটা ভূমিকা পালন করে। শিশুর জন্মের পর এটিকে জীবানুমুক্ত কাপড় দিয়ে মদ্রিিয়ে পরিষ্কার করাই যথেষ্ট। বড়জোর জীবানুনাশক কোন পদার্থের দ্রবণের সাহায্যে বা পরিষ্কার জলে শিশুকে স্নান করিয়ে দেওয়া যায়। স্পর্শতই এটি জন্মের সময় শিশুকে অশুচি করে না।

অন্যদিকে প্রসবের পরই মায়ের জননাজ থেকে প্রথমে প্রধানতঃ রক্ত (৩-৪ দিন) বেরোয়। এরপর ৩-৪ সপ্তাহ ধরে ক্রমশঃ পাংলা রক্ত, ও সবশেষে জলীয় পদার্থের ক্ষরণ ঘটে। একে বলা হয় লোকিয়া

(lochial discharge) । এটিও কোন নোংরা বা অশুচিকর ব্যাপার নয়, একটি স্বাভাবিক ঘটনাই ।

কিন্তু তব্দ জন্মশোচের ভ্রান্ত বিশ্বাস পোষণ করা হয় । এ ধরনের সংস্কারও আছে যে, জন্মের পর প্রায় ১০ দিন শিশু সহ মাকে আলাদা করে রাখতে হ'বে । এ সময় মাকে স্বাভাবিক খাবার-দাবারও দেওয়া হয় না । এটিও সম্পূর্ণ ভুল । প্রসবের ফলে মায়ের যে রক্তক্ষরণ ও শারীরিক ক্ষয় হয়েছে এবং শিশুকে স্তন্যপান করান জন্য, এসময় মায়ের উপযুক্ত পুষ্টি প্রয়োজন । মাকে স্বাভাবিকের চেয়েও অধিক ক্যালরিয়, চর্বি ও প্রোটিন-ভিটামিন-লৌহাদি লবণযুক্ত খাবার দেওয়া দরকার । গ্রামাঞ্চলে এখনো এ প্রথা চালু আছে যে, প্রসবের পর প্রথম কয়েকদিন প্রসূতিকে শুধু কাঁচকলা ভেজে খাওয়ান হয় । কাঁচকলায় লৌহঘটিত লবণ থাকে—এটি মায়ের রক্তক্ষরণের পরিপূরক হিসেবে কাজ করতে পারে, কিন্তু এর সাথে অবশ্যই অন্যান্য খাদ্যদ্রব্য দেওয়া উচিত, অন্যথায় মায়ের তথা মাতৃ স্তন্যপানরত শিশুর অপুষ্টি দেখা দেবে ।

প্রসবের পর মা ও শিশুকে আলাদা রাখার জন্য আঁতুড়ঘর নামে বিশেষ একটি অস্থায়ীঘর অনেক জায়গাতেই বানান হয় । কখনো এটি বাড়ীর বাইরে খড়ের তৈরী হয়, কখনো বা বাড়ীর মধ্যেই ঘেরা একটি জায়গা তৈরী করা হয় । এই সময়ে মা ও শিশুর উভয়ের পক্ষেই একান্ত প্রয়োজন উপযুক্ত পুষ্টির সাথে পরিষ্কার পরিচ্ছন্নতা ও জীবাত্ম আক্রমণের হাত থেকে রক্ষা পাওয়া । আঁতুড়ঘর অধিকাংশ স্থানেই হয় অপরিষ্কার এবং প্রায়শই মদ্রু আলো-হাওয়া বিহীন, প্রায় অন্ধকার, ঘেরা একটি স্থান । এটি খুবই ক্ষতিকর । শীতের দিনে ঠাণ্ডা হাওয়া থেকে, গরমের দিনে লু থেকে, বা বৃষ্টির দিনে জোঁলো হাওয়া থেকে উভয়কে রক্ষা করা যেমন দরকার তেননি দরকার মদ্রু আলো-হাওয়ারও । অনেক স্থানেই নিয়ম আছে বন্ধ আঁতুড়ঘরে সারারাত প্রদীপ বা আগুন জ্বালিয়ে রাখা । শিশুর জন্মের তিনদিনের মধ্যে বিধাতাপদ্রুঘ (বা ফেরন্তা) এসে শিশুর কপালে তার ভবিষ্যৎ লিখে যান, এ ধরনের ভ্রান্ত বিশ্বাস থেকে ঐ বিধাতাপদ্রুঘকে আলো দেখানর জন্য নাকি এ নিয়ম । কেউ আবার

অপদেবতা যাতে অঙ্ককারে প্রসূতি ও শিশুর কোন ক্ষতি না করতে পারে তাই আলো জ্বালিয়ে রাখে। এটিও ভ্রান্ত। আর বন্ধ আঁতুড়ঘরে সারারাত আগুন জ্বলার ফলে বিষাক্ত কার্বনডাই অক্সাইড ও কার্বন মনো অক্সাইড গ্যাস জমে—ফলে বিশেষ করে শিশু ক্ষতিগ্রস্ত হয়; এইভাবে শিশুর মৃত্যু বা মা ও শিশু উভয়ের মৃত্যু, অনেক সময় ঘটে। এই অপদেবতার হাত থেকে রক্ষা করার ভ্রান্ত আশায় অনেকে আবার মায়ের বালিশের নীচে দা, ছুরি বা লোহার কোন জিনিষ, এক মূঠো সর্ষে, কখনো বা আঁতুড়ঘরের বাইরে কোন কাঁটা গাছ (যেমন হিমাচল প্রদেশে ‘কড়ালী’, বাংলাদেশে বিড়াল আঁচড় নামে একটি কাঁটাগাছের ডাল) ইত্যাদি রাখে। বলাবাহুল্য সবগুলিই অপয়োজনীয়। তবে আঁতুড়ঘরে কুকুর-বেড়াল বা শেয়াল ঢুকে পড়লে তাকে তাড়ানর জন্য ছুরি বা দায়ের প্রয়োজন হতে পারে। আঁতুড় ঘরে শিশুর নাড়ী কাটা না হওয়া পর্যন্ত ছেলে কি মেয়ে বলা উচিত নয় বলে বিশ্বাস। বাচ্চাটি আদৌ বাঁচবে কিনা—এই ধরনের ভয় থেকেই হয়তো এর সৃষ্টি। কিন্তু ছেলে কি মেয়ে বলে দেওয়ার উপর শিশুর প্রাণ আদৌ নির্ভর করে না বা বন্ধেও তার অন্য কোন ক্ষতি হয় না। কোথাও নিয়ম আছে আঁতুড়ঘরে সাতদিন পর্যন্ত প্রসূতি মাথায় ঘোমটা দেবে না, এও হয়তো ঘোমটার জন্য বাচ্চাটি যাতে মায়ের দৃষ্টির আড়ালে না পড়ে যায় তার চেষ্টা। সন্তান প্রসবের পর গর্ভপট (placenta) পড়ার সঙ্গে সঙ্গে তা উল্টে দিলে নাকি ঐ রমণীর আর সন্তান হবে না। এটি সম্পূর্ণই ভ্রান্ত একটি বিশ্বাস। শরীরের বাইরে পড়ে যাওয়া গর্ভপটের সোজা-উল্টো অবস্থানের উপর শিশুর জন্ম আদৌ নির্ভর করে না। প্রসবের ৯-১১ দিন পর্যন্ত মা ও শিশু উভয়কেই অম্পদ্য করে রাখা হয়। এটিও যে ভ্রান্ত বিশ্বাস তা আগেই বলা হয়েছে। এই সময় রাতে কোন মেয়ে আঁতুড়ঘরের ভেতরে বা বাইরে শোবে—এ ধরনের নিয়মও আছে। প্রসবের পর মা বেশ কয়েকদিন অত্যন্ত ক্লান্ত ও দুর্বল থাকে, তাই উভয়ের নিরাপত্তার জন্য একজনের থাকা দরকারই। স্থানান্তরে ‘নয়ের কামান’ বলে আর একটি প্রথা অবলম্বন করা হয় যাতে স্বামীকে আঁতুড় ঘরের দরজার কাছে ন’দিন শব্দে থাকতে হয়। আর

অঁতুড়ঘরে জুতো পায়ে বা বাইরের লোকজনের না ঢোকা, ঢুকলে হাত পা সেক্কে নিয়ে ঢোকা, বাচ্চাকে বেশী না ছোঁওয়া, ইত্যাদিরও বাস্তব উপযোগিতা রয়েছে—পরিষ্কার পরিচ্ছন্নতা ও জীবগদুসংক্রমণ রোধের জন্য।

প্রকৃতপক্ষে, হাসপাতালে যে সব শিশু জন্মায়, তাদের জন্মের সময় শাঁখ বাজে না, নানা আচার অনুষ্ঠানও করা হয় না, অঁতুড়ঘর বা অন্যান্য আনুষঙ্গিক সংস্কার পালন করা হয় না। এই সব শিশুরা তুলনামূলক ভাবে বেশীই স্বস্থ থাকে, কারণ প্রকৃত প্রয়োজনীয় ব্যবস্থাগুলি গ্রহণ করা হয়। সংশ্লিষ্ট সংস্কারগুলি যে, চিরন্তন ও অতি আবশ্যিক নয়, তা এ থেকে বোঝা যায়।

পুনর্জন্ম ও জন্মান্তর

আত্মা অবিনশ্বর—এই ধারণা থেকেই জন্মান্তরবাদের সৃষ্টি। মনে করা হয়, মৃত্যুর সময় আত্মা শরীর ছেড়ে বেরিয়ে যায় তারপর অন্য কোন শরীর আশ্রয় করে। একজনের আত্মা শারীরিক মৃত্যুর পর অন্য শরীরে পৃথিবীতে আসে অর্থাৎ ঐ ব্যক্তির পুনর্জন্ম ঘটল বা জন্মান্তর হল বলে বলা হয়। একজন মানুষের জীবন তার পূর্বজন্মের কর্মফলের দ্বারা নির্ধারিত হয় বলে ধারণা। কেউ কেউ তার পূর্বজন্মের স্মৃতিকেও মনে রাখতে পারে বলে প্রচার আছে—এদেব বলা হয় জাতিস্মর। অপরিচিত বা অনাশ্রয় কারোর সাথে অস্বাভাবিক ঘনিষ্ঠতা হলে সে পূর্বজন্ম মা ছিল, ভাই ছিল এমনকি স্ত্রী ছিল—এ ধরনের ব্যাখ্যা দেয় অনেকেই।

যেহেতু আত্মা এই প্রাণের জন্য দায়ী নয়, দায়ী জড় কিছুর মৌলিক পরার্থই যা পৃথিবীতে বহু লক্ষ বছরের ভাঙ্গাগড়ার মধ্য দিয়ে এমনভাবে সংযুক্ত হয়েছে যে বিশেষ কিছু গুণের অধিকারী হয়েছে, —তাই জন্মান্তর, পুনর্জন্ম, পূর্বজন্ম, জাতিস্মর ইত্যাদির ধারণাও ভ্রান্ত। চিন্তা ও স্মৃতি আমাদের মস্তিষ্ক তথা স্নায়ুতন্ত্রেরই বিশেষ ক্রিয়ার ফল। মা-বাবা সহ পূর্বপুরুষের কাছ থেকে বংশগতি

(heredity)-র মাধ্যমে পাওয়া গুণাবলী একে প্রভাবিত করে। তাছাড়া জন্মের পর থেকেই অজ্ঞান অনুভূতি ও অভিজ্ঞতা স্নায়ুর উপর প্রভাব ফেলে। জীবন্ত স্নায়ু ছাড়া চিন্তা, মন বা স্মৃতির কোন অস্তিত্ব নেই। মানব সহ স্নায়ুযুক্ত সমস্ত প্রাণীর ক্ষেত্রেই এটি সত্য। এ ব্যাপারে স্নায়ুর সক্রিয়তার জন্য উপযুক্ত পদার্থ, রক্ত সংবহন ও অন্যান্য স্নায়ুর সাথে যোগাযোগ ইত্যাদি প্রয়োজনীয়। মূলতঃ শরীরে জাতীয় পদার্থ ও ফসফোলিপিডের দহন হলে যে শক্তি উৎপন্ন হয় সেটি স্নায়ুকে শক্তিবজোগান দেয়। স্নায়ুর সক্রিয়তার সময় এডেনোসিন ট্রাই-ফসফেট ও ক্রিয়েটিন ফসফেট নামক পদার্থ ভেঙ্গে যায় এবং স্নায়বিক উত্তেজনা প্রবাহের জন্য প্রয়োজনীয় শক্তি সববাহ করে। এ প্রক্রিয়ায় বহুজটিল তড়িৎ-বাসায়নিক বিক্রিয়া সংঘট্ট, কিন্তু কোন আত্মা নয়। মৃত্যুর পূর্বে স্নায়ু বস্তু মাধ্যমে পদার্থ, অক্সিজেন ইত্যাদি পায় না,—তাই মৃত্যুবরণ করে এবং মৃত স্নায়ু ও মস্তিষ্ক আব চিন্তা করতে পারে না বা স্মৃতির জাগরণ ঘটতে পারে না। মৃত্যুর পূর্বে এই স্মৃতি বা চিন্তা হাওয়ায় ঘবতে থাকে এবং এক সময় অন্যের শরীরে ঢুকে যায়—এ চিন্তা ভুল। বয়স্ক কেউ ঝগড়া করতে করতে সৌবিল হেরেজ বা স্ট্রোক হয়ে মাঝে গেলে পরের জন্মে একটি নবজাত শিশু হিসেবে জন্মেই ঝগড়া করতে শুরুর করবে এটি যেমন হাস্যকর, একইভাবে হাস্যকর কোন বিখ্যাত পদার্থবিদ পরের জন্মে গরু হয়ে জন্মালে, ঐ গরু পদার্থবিদ্যা আউডাবে ও এ ধরনের গব্দ খুঁজে বিশ্ববিদ্যালয়ের অধ্যাপক করে দেওয়া যাবে। এ সব সত্য কাবণ এই জন্মান্তর এবং এর ফলে পূর্বজন্মের স্মৃতিকে ধারণ করার ঘটনাটি আদৌ ঘটে না। জন্মান্তর ও জাতিস্মরের কথা প্রচার করা হলেও পৃথিবীর এত কোটি মানবের মধ্যে সকলের মধ্যে না হোক, বেশীর ভাগ লোকের ক্ষেত্রেই হয় না। ব্যাপারটি সত্যি ও বিজ্ঞানসম্মত হলে এটি ঘটার কথা নয়। আচমকা যে দৃষ্ট একজনের কথা বলা হয়, বৈজ্ঞানিক অনুসন্ধানে তাদের চালাকিটাই ধরা পড়ে। কখনো বা কেউ উদ্দেশ্যপ্রণোদিত ভাবে এসব প্রচার করে, কখনো বা পরামনোবিজ্ঞানী (parapsychologist) নাম নিয়ে কিছু অপবিজ্ঞানী আত্মপ্রচার ও

বাহাদুরি নৈওয়ার জন্য অথবা আত্মা ও জন্মান্তরবাদে নিজেদের অন্ধ-বিশ্বাসকে প্রতিষ্ঠা করার জন্য মনগড়াভাবে পুরো ব্যাপারটিকে সাজিয়ে হাজির করে। সাধারণ মানুষ এতসব কিছু তালিয়ে না দেখে জন্মান্তরবাদে তাদের পুরনো বিশ্বাসকে আরো শক্ত (যদিও মিথ্যা) খুঁটির উপর প্রতিষ্ঠা করে। ডঃ আব্রাহাম কোভুর, পল কুরঞ্জ, জেমস র্যান্ডি বা এই ধরনের আরো যারা কুসংস্কার ও অবৈজ্ঞানিক চিন্তার স্বরূপ উদ্ঘাটনের জন্য বিজ্ঞানসম্মতভাবে কাজ করেছেন তাঁরা তথাকথিত জাতিস্মর ও জন্মান্তরের ঘটনার ভেতরের চালাকি ও ভ্রান্তিকে সুস্পষ্টভাবে দেখিয়েছেন।

বন্ধ্যাত্ব

বন্ধ্যা রমনীর মূখদর্শন নাকি অশুভ। পূজা বা তথাকথিত অন্যান্য শুভকাজে এঁদের উপস্থিতি কাম্য নয়। বাঁজা, আঁকুড়ে ইত্যাদি নামে এঁদের অভিহিত করা হয়। যে সব দম্পতির সন্তান হয় না, তাঁদের ক্ষেত্রে সাধারণত দোষ দেওয়া হয় মহিলাকেই—এর সহজ কারণ প্রত্যক্ষভাবে তিনিই গর্ভধারণ করেন ও সন্তানের জন্ম দেন। সন্তান কামনায় তাবিজ মাদুলি, গ্রহরত্ন ধারণ, ষষ্ঠী পূজা দেওয়া, ঠাকুরের থানে মানত করা বা হত্যা দেওয়া, ইত্যাদি নানা পদ্ধতি অবলম্বন করার প্রথা চালু রয়েছে। বিভিন্ন অঞ্চলে নানা টোটকাও অনুসরণ করা হয়। কেউ গোলমরিচ আদাপোড়া খায়। কোথাও আবার একটি বট ও পাঁকুড় গাছের চারা তুলে এনে তাদের ‘বিয়ে’ দেয় ও তারপর রোপন করে; স্বামী-স্ত্রী মিলে তাদের গোড়ায় জল দেয়—যদি এরা বেঁচে যায় তবে বিশ্বাস দম্পতি সন্তানের মূখ দেখতে পাবে। মুসলিম ধর্মাবলম্বী অনেকের বিশ্বাস বন্ধ্যা রমণী যদি রোজা মেনে পুরুদের গলা জলে নেমে সন্তান কামনা করে তবে সে সন্তান পাবে। মার্কিন যুক্তরাষ্ট্রের অনেক অনুরূপ অঞ্চলে এ ধরনের বিশ্বাস আছে যে, ম্যানজেক নামে একটি গাছের চারা যদি শেকড় শুদ্ধ তোলা যায় তবে সন্তান হবে। পূজা আচ্চা, ব্রত, উপোস, শেকড় বাটা খাওয়া ইত্যাদি তো আছেই।

কিন্তু এসবের কোনটির ফলেই সন্তানলাভ হওয়া সম্ভব নয়। নারীর ডিম্বকোষের সাথে পুরুষের পুং জনন কোষের মিলনে সন্তানের জন্ম হয়। তাই নারী-পুরুষ—উভয়েরই শারীরিক অস্বাভাবিকত্বের দ্বয় সন্তান না আসতে পারে। তাই শুধু নারীকে দোষ দেওয়া একদিকে যেমন ভ্রান্ত, অন্যদিকে তেমনি পুরুষ প্রাধান্যের সমাজে নিজের দোষ স্থালন করে স্ত্রীর উপর দোষ চাপানোর প্রবণতারও পরিচয়। এর ফলে একজন পুরুষ একের পর এক বিয়ে কবেছে—এরও নিজের আছে। কিন্তু তার একাধিক স্ত্রীর কারোই সন্তান হল না—স্পষ্টতঃই এখানে সন্তানহীনতার কারণ পুরুষের শরীরেই মধ্যেই রয়েছে।

পুরুষের লিঙ্গ যদি ঠিকমত শক্ত না হয় তবে যৌনসঙ্গম ঠিকমত হয় না। এই ধ্বজভঙ্গ (impotent) অবস্থার জন্যও সন্তান না হতে পারে। আগেকার কোন মানসিক আঘাত বা অবচেতনমনে যৌনসঙ্গম সম্পর্কে ভীতি, ডায়াবিটিস, কোমরে আঘাত, সিক্যালিস ও অন্যান্য কিছু রোগে সংশ্লিষ্ট স্নায়ুর ক্ষতি, সংশ্লিষ্ট ধমনীর কিছু স্থায়ী পরিবর্তন (atherosclerosis of the iliac arteries or aorta) ইত্যাদি নানা কারণে এটি ঘটতে পারে। আর পুরুষের অণ্ডকোষ (testis) থেকে যদি জনন কোষ ঠিকমত তৈরি না হয় তাহলেও পুরুষ বন্ধ্যাত্বের সৃষ্টি হয়। অজ্ঞাত কোন কারণে অণ্ডকোষের বিশেষ কোষগুলির (germinal cells) অভাব (এক্ষেত্রে পুরুষের অন্যান্য লক্ষণ প্রায় ঠিকই থাকে এবং বীৰ্যপরীক্ষা বা অণ্ডকোষ-এর আণুবীক্ষণিক পরীক্ষা ছাড়া এটি ধরা সম্ভব নয়), মস্তিষ্কের পিটুইটারী গ্রন্থির কম কাজ বা তার থেকে গোনাদোট্রোপিক হরমোনের নিঃসরণ না হওয়ার ফলে এটি ঘটতে পারে। ফলিকুল স্টিমুলেটিং হরমোন (FSH), লুটিনাইজিং হরমোন (LH) ইত্যাদির অভাবেও জনন কোষের পরিপূর্ণ বিকাশ না ঘটে বন্ধ্যাত্বের সৃষ্টি হতে পারে। শরীরের কোষ (cell)-এর কেন্দ্র বা nucleus-এ ক্রোমোজোম থাকে—যেটি বংশগতি ও শারীরিক নানা বৈশিষ্ট্যের নির্ধারক gene-এর বাহক—তার গণ্ডগোলেও পুরুষ বন্ধ্যাত্বের সৃষ্টি হয় (যেমন Kline felter's syndrome, Turner's syndrome ইত্যাদি)। অণ্ডকোষ ও তার সংশ্লিষ্ট

কোষের প্রদাহ (যা যক্ষ্মা, কুষ্ঠ, সিরিফিলিস, ই কোলাই ইত্যাদি জীবাণু-
দ্বারা হতে পারে) এবং মাস্পস বা এই ধরনের ভাইরাস জনিত রোগের
পরে (যা সাধারণতঃ বয়ঃসন্ধিকালের বয়সে হতে পারে) ভাইরাসের দ্বারা
পদ্বোক্ত প্লেবগর্দাল ক্ষতিগ্রস্ত হলেও জননকোষ সৃষ্টি হতে পারে না ।
আবার নাতৃগর্ভে থাকার শেষের দিকে ছেলের অণ্ডকোষ তলপেটে থাকে
—শিশুর বিকাশের সাথে সাথে, জন্মের সময় এটি নীচে মদ্রুক
(scrotum)-এ নেমে আসে । কিন্তু কোন ছেলের অণ্ডকোষ যদি নীচে
না নেমে পেটের মধ্যেই থেকে যায় তবেও তার বক্ষ্যাত্ম হতে পারে । এ
ব্যাপারটি প্রায়ই ঘটে । এছাড়া অণ্ডকোষে আঘাত, অতিরিক্ত এক্স-রে বা
অন্য ধরনের রে (ray) দেওয়ার ফলে অণ্ডকোষের ক্ষতির ফলেও
পদ্রুদ বক্ষ্যাত্মের সৃষ্টি হয় । পদ্রুদে বীর্ষের স্বাভাবিক পরিমাণ
২-৬ সি. সি. এবং এর প্রতি ঘন মিলিমিটারে পদ্রুদজনন কোষ থাকে ৫০-
১৫০০০০টি । যৌনমিলনের পর নারীর ফ্যালোপিয়ান টিউবে এদের কিছু
সংখ্যক ১-২ দিন পর্যন্ত জীবিত থাকতে পারে—এই সময়ের মধ্যে নারীর
ডিম্বকোষের সাথে এদের একটির মিলন হওয়া দরকার ।

কিন্তু নারীদের ক্ষেত্রে ডিম্বাশয় থেকে ডিম্বকোষ আদৌ না বেরোতে
পারে । এন্ড্রেন্যাল গ্র্যাণ্ডের গণ্ডগোল ও ভিটামিন বি-১২-এর অভাবের
ফলে এটি অনেক সময় ঘটে । ডিম্বাশয় থেকে ডিম্বকোষ বেরিয়ে একটি
নলাকার অংশ (Fallopian tube) বেয়ে জরায়ুতে আসে : কোন জীবাণু-
প্রদাহ, আঘাত বা অন্য কোন কারণে এই নলটি বন্ধ হয়ে গেলেও
ডিম্বকোষ আর জরায়ুতে আসতে পারে না এবং যৌনসঙ্গমের পরে পদ্রুদ-
জননকোষের সাথে মিলিত হতে পারে না । আবার কারোর ক্ষেত্রে
জরায়ুর গঠনই ঠিকমত না হতে পারে । জরায়ুর যক্ষ্মারোগের পরেও
ব্যাপারটি ঘটতে পারে । জরায়ুর মুখের গঠনগত গণ্ডগোল, জীবাণু-
প্রদাহ বা ক্ষত ইত্যাদির কারণে স্থানীয় রাসায়নিক পরিমণ্ডলের
অস্বাভাবিকতা, বা কোন টিউমার ইত্যাদি থাকলেও বীর্ষ জরায়ুতে প্রবেশ
না করতে পেরে সন্তানের জন্ম হয় না, যৌনপথেও একই ধরনের ব্যাপার
ঘটতে পারে । অনেক বিজ্ঞানীর মতে, কোন কোন মহিলার শরীরে

এমন কিছু পদার্থ থাকে (spermagglutinins, antibody to ova ইত্যাদি) যেটি পদংজননকোষ বা নিজেই ডিম্বকোষের প্রতি বিরূপ প্রতিক্রিয়ার সৃষ্টি করে। এছাড়া জরায়ুর অভ্যন্তরীণ টিউমার বা আরো কিছু রোগেও কোন মহিলা সন্তানধারণ না করতে পারে।

যৌনসঙ্গমের গণ্ডাগালেও সন্তানহীনতার সৃষ্টি হতে পারে। নারীর ডিম্বকোষ নিঃসৃত হয় দুই মাসিক ঋতুর মধ্যবর্তী সময়ে—আগের মাসিক ঋতু শুরুর হওয়ার ১০ম-১৮শ দিনের মধ্যে। এই সময়ে যদি যৌনসঙ্গম না করা হয় তাহলেও সন্তান হবে না। অনেক যৌনসঙ্গমের সুবিধার জন্য বিশেষ কোন জেল বা পিচ্ছিল রাসায়নিক জিনিষ ব্যবহার করেন। এই রাসায়নিক পদার্থটি প্রায়শই ক্ষতিকর ও শুক্রকোষ অর্থাৎ পদংজননকোষকে মেরে ফেলে বা দুর্বল করে দেয়।

এছাড়া নারীর মানসিক অস্থিৰতা, আতংক, উদ্বেগ ইত্যাদির ফলে যৌনসঙ্গমেব সময় ফ্যালোপিয়ান টিউব, জরায়ু বা জরায়ু মূত্রের সংকোচন হয়েও পুরুষের বীৰ্য (semen) ভেতরে যেতে পারে না এবং এর ফলেও সন্তানলাভ না হতে পারে বলে অনেক গবেষক দেখেছেন। সন্তানহীন দম্পতি কোন পোষ্য সন্তান গ্রহণ করার পূর্বে এই মানসিক দৃষ্টিভঙ্গি চলে গিয়ে নাকি নিজের সন্তানের জন্ম দিতে পারেন। কিন্তু অনেক চিকিৎসাবিজ্ঞানীই এ ব্যাপারে একমত নন এবং পরিসংখ্যানেও এটি প্রমাণিত নয়। তবে অনেক দম্পতি বেশ কয়েক বছর পরে সন্তানলাভ করতে পারেন। এব পেছনে মানসিক দিকটি ছাড়া অন্য কিছুও কাজ করতে—যেমন হরমোনের সক্রিয়তা বাধিত, সংশ্লিষ্ট স্থানের প্রদাহ কমে যাওয়া ইত্যাদি। যৌনসঙ্গমে নারীর যৌনস্বাস্থ্য না হলে সন্তানলাভ হয় না বলে অনেকের ধারণা। এটি ভুলই, নাহলে ধর্মগণের ফলে গর্ভসঞ্চার হত না। যৌন সঙ্গমের পূর্বে নারীর যৌনস্বাস্থ্য থেকে কিছু বীৰ্য বাইরে বেরিয়ে আসে। এটির ফলেও সন্তান হবে না বলে ভয় করা হয়। আসলে এ ব্যাপারটি (effluvium seminis) স্বাভাবিক ঘটনাই। জরায়ুর সংকোচন-প্রসারণের ফলে যৌনসঙ্গমের সময় জরায়ুস্বাস্থ্য দিয়ে যথেষ্ট পরিমাণ বীৰ্যই জরায়ুতে প্রবেশ করে। ক্রীড়াবিদ মহিলা,

হুলকায়া বা অত্যধিক শক্তসমর্থ মহিলারা বক্ষ্যা হতে পারেন—এ ধারণাও ভুল। তবে অনেক সময় অনেক পরিবারে বংশগতভাবে কম সন্তানের জন্ম হতে পারে। আবার গরীবদের চেয়ে ধনী মহিলাদের মধ্যে বক্ষ্যাও বেশী—এ ধরনের ধারণাও ভুল। বড়জোর গরীব, অশিক্ষিতদের তুলনায় শিক্ষিত, ধনী মহিলারা কিছু ব্যবস্থা অবলম্বন করে সন্তানের সংখ্যা কমাতে পারেন। তবে অনেক ক্ষেত্রেই শিক্ষিত ধনী মহিলারা বিয়ের পরই সন্তান যাতে না হয় তারজন্য জন্মনিরোধক কিছু ব্যবস্থা অবলম্বন করেন। দীর্ঘদিন ধরে এই ধরনের ট্যাবলেট খেলে আর কোনদিনই ডিম্বকোষ নির্গমন না হতে পারে বা জরায়ুর মধ্যে একই উদ্দেশ্যে কপার টি বা এই ধরনের কিছু ধারণ করলে স্থানীয় প্রদাহের সৃষ্টি হয়ে সন্তানধারণ-ক্ষমতা লোপ পেতে পারে। কারোর কারোর ক্ষেত্রে এটিও বক্ষ্যাঙ্কের কারণ হয়ে যায়।

এইভাবে অজস্র কারণের জন্য কোন দম্পতি সন্তানলাভ না করতে পারেন। স্পষ্টতঃই স্বামী-স্ত্রী উভয়েরই বিজ্ঞান সম্মত পরীক্ষা করান দরকার যার ফলে আসল কারণটি নির্ধারণ করা যায়—শুধু স্ত্রীর নয়। ঠাকুরের থানে হত্যা দিয়ে অনেকে সন্তান পেয়েছে বলে শোনা যায়। যদি সত্যিই ব্যাপারটি ঘটে তবে তা আদৌ ঠাকুরের আশীর্বাদে ঘটে না—কারণ প্রথমতঃ এই ধরনের কোন ঠাকুরদেবতার বাস্তব অস্তিত্ব নেই, দ্বিতীয়তঃ, আশীর্বাদ করে কোন শারীরিক পরিবর্তন ঘটান যায় না। কোন দম্পতির সন্তানহীনতার পেছনে যদি স্বামীর ত্রুটিই কারণ হয় তবে স্ত্রী ঠাকুরের থানে হত্যা দিয়ে দ্বিতিনির্দিন থাকার সময় কোন পুজারী বা মন্দির নির্দিষ্ট স্বস্থ ব্যক্তি মহিলার সাথে যৌন মিলনে রত হন; ধতুরা বা অন্যান্য কিছু পদার্থ ঠাকুরের চরণামৃত ইত্যাদির নামে মহিলাকে খাওয়ান হয়—ফলে তিনি একটি আচ্ছন্ন অবস্থায় থাকেন। এই সময় মহিলাটি পুজারি বা অন্য কাউকে না চিনতে পারেন বা অন্ধ বিশ্বাসী, ভক্তিমতী তিনি দেবতার সাথে মিলিত হচ্ছেন এ ধরনের ধারণা করতে পারেন। যেহেতু তিনি নিজে স্বাভাবিক তাই এ ধরনের মিলনের পর তাঁর সন্তান লাভ হতে পারে আর মাহাত্ম্য বাড়ে ঠাকুরের থানের! এইভাবে বহু

বিচিত্রভাবে নানা ধরনের মিথ্যা সংস্কারের বিশ্বাস-যোগ্যতা বাড়ে—যদিও তার পেছনে থাকে বাস্তব কিছু কারণ।

যাই হোক স্পষ্টতঃই বক্ষ্যা রমণীদেব অপয়া বলা বা পূজা বিবাহ বা তথাকথিত নানা, শ্রুতকাজে অংশগ্রহণ না করতে দেওয়ার পেছনে কোন যুক্তিই নেই। খোসপাচড়া, বসন্ত বা সর্দির মত এই বক্ষ্যাও অন্য কোন রমণীতে সংক্রামিত আদৌ হয় না, এটি ঘটে সংশ্লিষ্ট দম্পতিরই নিজস্ব অস্বাভাবিকত্বের জন্য। সন্তানহীনা বমনীর নানাসিক বেদনা এই ধবনের অমানবিক সংস্কারেব ফলে শ্রদ্ধামাত্র তীব্রতর হয়—আব বিজ্ঞানসম্মত চিকিৎসা না করে স্ত্রীবিজ্ঞ-মাদলি-হত্যা দেওয়া ইত্যাদি হাবিজাবির ব্যর্থ প্রচেষ্টায় এই হতাশা ও বেদনা আবো বেডে চলে।

কিছু রোগ ও সংস্কার

শরীরকে ঘিরে অজস্র সংস্কার ও মিথ্যে বিশ্বাস ঘেমন রয়েছে, তেমনই এই ধরনের নানা সংস্কার রয়েছে রোগকে ঘিরেও, রয়েছে রোগারোগ্যের নানাবিধ পদ্ধতি। এদের অনেকগুলোই মিথ্যা আবার কোন কোনটির পেছনে কিছু বিজ্ঞান সম্মত কারণ রয়েছে, কিন্তু, সঠিক গবেষণার অভাবে ও অন্ধ ভাবে প্রয়োগের ফলে বহুদিন পরে এগদিলিও তাদের নির্ভরযোগ্যতা অনেকখানি হারিয়ে ফেলেছে। প্রকৃতির বিরুদ্ধে সংগ্রামের পাশাপাশি, আদিমকাল থেকেই মানুষ তার নানা রোগকষ্টের বিরুদ্ধেও সংগ্রাম করেছে, অসম্পূর্ণ জ্ঞান ও কাম্পনিক কিছু ধারণা থেকে এই সংগ্রামের হাতিয়ার খোঁজার চেষ্টা করেছে।

যেমন অথর্ববেদে বিভিন্ন ভূত-প্রেতের আক্রমণে বা কোন দেবতার অভিশাপে নানা রোগ হয় বলে বলা হয়েছে। এই সব ভূত ও পিশাচ জাতীয় প্রাণীদের মধ্যে যাতুবান, কিম্বীদিন, অমীবা, রক্ষ, অগ্নিন, কব, দয়াবিন, অলিংস, বৎসক, পলাল, শর্ক, কোক, মলিন্দাচ, পলীজক, বরীবাবস, অশোষ, প্রমালিন, ইত্যাদির নাম উল্লেখযোগ্য। অন্যদিক বরুণদেব যদি মানব শরীর আশ্রয় করেন তবে উদরী ঘটে বলে বর্ণিত হয়েছে—এব সহজ কারণ বরুণকে জলের দেবতা হিসাবে কল্পনা বলা হয়েছিল। আর এইভাবে নানা রোগ থেকে মুক্তির জন্য এইসব ভূত-প্রেত-পিশাচ-দেবতাকে তাড়ানর উদ্দেশ্যে শাস্তি-স্বস্ত্যয়ন, পূজা, মন্ত্রপাঠ, কক্চধারণ, মারণ উচাটন ইত্যাদি নানা ধরনের ভ্রান্ত পদ্ধতি অবলম্বন করা হত। এ ব্যাপারটি শুধু ভারতবর্ষেই ঘটেছিল, পৃথিবীর বিভিন্ন প্রান্তের মানবগোষ্ঠীই বিভিন্নভাবে এই ধরনের নানা পদ্ধতি অবলম্বন করেছে। যদিও এর অর্থ এই নয় যে, প্রাচীনকালে আমাদের পূর্বসূরীদের সব পর্যবেক্ষণই ছিল ভ্রান্ত। তবু ঐতিহাসিকভাবে এটি সত্য যে—এবং সেটিই

স্বাভাবিক যে, আদিম এই সব বিশ্বাসের অনেকগুলিই ছিল আশু। যেমন, উদরীর কারণ হিসাবে যকৃতের গণ্ডগোল (cirrhosis of liver), অস্পট, পেটের যক্ষ্মা ও ক্যান্সার ইত্যাদি নানাবিধ কারণ বৈজ্ঞানিক ভাবেই প্রতিষ্ঠিত হয়েছে। আর সবচেয়ে বড় কথা ভূত-প্রেতের মত বরুণজাতীয় দেবদেবীরও কোন বাস্তব অস্তিত্ব নেই। তাই মানুষ আজ তার জ্ঞানের বিকাশের ঐতিহাসিক নিয়মেই, উদরী হলে বরুণদেবের পূজা করেন না। অথর্ববেদে অঙ্কিবিবাসী কোন ব্যক্তিও উদরীর জন্য আধুনিক চিকিৎসারই সুযোগ নেন। কিন্তু এই ধরনের বৈজ্ঞানিক জ্ঞান এখনো প্রকৃতির সর্বাকছুরে জ্ঞানতে পারে নি, জানা তথ্যগুলিও এখনো সকলের কাছে পৌঁছয় নি, তাই নানা রোগ ও রোগারোগ্যের পন্থাটিকে ঘিরে এখনো বহু ধরনের সংস্কার বেশ ভালভাবেই চালায়। আবার কোন কোন রোগ সম্পর্কে রয়েছে অহেতুক নানাধরনের ভীতি।

এই সব ধরনের কয়েকটিকেই এখানে আলোচনা করা হল।

কুষ্ঠ রোগ

এই রোগটি পৃথিবীর বিভিন্ন প্রান্তে—বিশেষতঃ গ্রীষ্ম প্রধান অঞ্চলে, বহু প্রাচীন কাল থেকেই হয়ে আসছে। অর্চিকিৎসিত কিছু কুষ্ঠরোগীর চড়াও অবস্থায় হাতে-পায়ের আঙ্গুল খসে পড়ে, মূখমণ্ডল হয়ে যায় বিভৎস। প্রাচীনকালে রোগটির কারণ যেমন জানা ছিল না, তেমনি জানা ছিল না এর চিকিৎসা। ফলে এই অজ্ঞতা ও অসহায় অবস্থার জন্য আরো বহু মিথ্যে সংস্কারের মত কুষ্ঠ সম্পর্কেও ধারণা করা হল এ রোগ ঈশ্বর-প্রদত্ত বা কর্মফল বা পূর্বজন্মের কৃতপাপের ফল। বহু প্রাচীন ধর্মপুস্তকেই এই মিথ্যে বিশ্বাসের পরিচয় পাওয়া যায়। কুষ্ঠ-রোগীকে অস্পৃশ্য ঘোষণা করে মন্দির, মসজিদ, গীর্জায় তার প্রবেশ নিষিদ্ধ করা হত। সাধারণের জলাশয় ও যানবাহন ব্যবহার বন্ধ করা হত। সমাজে অপাণ্ডিত্য হয়ে, লোককালয়ের বাইরে জঙ্গলে বা গহ্বায় ওদের থাকতে হত। আর এর ধারাবাহিকতা এখনো যে নেই তা নয়। ‘কুষ্ঠ’ নামটি শুনলেই

মনে পড়ে যায় গলিত দেহ, বিভৎস চেহারার কথা। কারো কুষ্ঠ হয়েছে শুনলেই তার সঙ্গে ব্যবহারে চড়াবুৎ সন্দেহতা চলে আসে, ছেলেমেয়েদের তার সংস্রব থেকে সরিয়ে নেওয়া হয়। এবং এক একজনের এমন মানসিকতাও সৃষ্টি হয় যে, পাছে রাস্তাঘাটে কোন অজ্ঞাত কুষ্ঠরোগীর ছোঁয়া লাগে তাই খুচরো পয়সা নেন না, বাসে হ্যান্ডেল ধরেন না ইত্যাদি। এর কারণ রোগটি অত্যন্ত সংক্রামক—ছোঁয়া লাগলেই হয়ে যাবে, আর হলেই—কোন চিকিৎসা নেই, হাত-পা খসে পড়বে, হতে হবে সমাজে ঘৃণ্য অপাণ্ডিতেয় অস্পশ্য, ইত্যাদি ধরনের ভ্রান্ত ধারণা।

কিন্তু প্রকৃতপক্ষে কুষ্ঠরোগটি ঈশ্বরপ্রদত্ত বা কর্মফলের জন্য হয় না ; হয় *Mycobacterium leprae* নামে এক জীবাণুর দ্বারা। মাত্র ১১০ বছর আগে ১৮৭৩ খ্রীষ্টাব্দে নরওয়ের ডাঃ জেরহার্ড হেনরিক আরমার হানসেন এই জীবাণু আবিষ্কার করেন। তার আগে কুষ্ঠের উপর বিজ্ঞান সম্মত গবেষণার চেষ্টা করেন ডাঃ হানসেনের শ্বশুর ডাঃ ডানিয়েলসেন—তিনি অবশ্য বলিছিলেন, রোগটি বংশগত এবং দ্বিতীয় ও চতুর্থ বংশে এটি দেখা যায়। পরে এটি ভুল প্রমাণিত হয়। যাই হোক, জীবাণুঘটিত কুষ্ঠরোগটি প্রচলিত বিশ্বাস অনুযায়ী ভয়াবহ ভাবে সংক্রামকও নয়। শতকরা মাত্র ২০ জন কুষ্ঠরোগী সংক্রামক কুষ্ঠরোগে ভোগেন অর্থাৎ বেশীর ভাগ কুষ্ঠরোগীর থেকেই সংক্রমণের ভয় নেই। সংক্রামক কুষ্ঠরোগকে বলা হয় লেপ্রোমেটাস ধরনের—সুস্প্রদে একে মহাকুষ্ঠ বলা হয়েছে। শতকরা ১৫ থেকে ২০ ভাগ কুষ্ঠরোগী এই ধরনের। যাদের শরীরে কুষ্ঠরোগ প্রতিরোধ ক্ষমতা আদৌ নেই তাদের ক্ষেত্রে এটি ঘটে। কোন ব্যক্তি যদি দীর্ঘকাল এই ধরনের লোকের ঘনিষ্ঠ সংস্পর্শে বসবাস করেন একমাত্র তবেই তার শরীরে রোগটি সংক্রামিত হতে পারে, এক-দু'বার ছোঁয়া লাগলে কখনোই হবে না। শিশু, দীর্ঘকাল রোগে ভোগা বা অপদৃষ্টির কারণে দুর্বল কোন ব্যক্তি এই সংক্রামক কুষ্ঠের দীর্ঘ সংস্পর্শে থাকলে রোগাক্রান্ত হতে পারেন। মস্তিষ্ক ও স্নায়ু কান্ড ছাড়া শরীরের যে কোন অংশে—চামড়া থেকে শব্দ করে যকুৎ, প্রীহা ইত্যাদিতে, এর প্রসার ঘটেতে পারে। প্রথমে রোগীর শরীর ফোলাফোলা, লালচে হয়।

পরে হাত পা জ্বালা বা টেনে টেনে করতে পারে। তারপর সারা শরীরে লাল লাল চাকাচাকা দাগ দেখা যায়। দাগ হয় চক চকে ও মসৃণ—কিন্তু চামড়ায় এই দাগে সাড় বা অনদ্ভূতি খুব একটা লোপ পায় না। তবে হাতে ও পায়ের পাতায় সাড় নষ্ট হয়ে যায়। এই ধরনের কুষ্ঠে বিকলাঙ্গতা, ক্ষত, চন্দ্রপ্রদাহ ইত্যাদি বেশী হয়। আর অসংক্রামক কুষ্ঠরোগকে বলা হয় টিউবারকুলয়েড ধরনের। এতেও চামড়ায় লালচে বা সাদাটে দাগ দেখা যায়—দাগগুলি চামড়া থেকে উঁচু হয়। এবং এই সব দাগে সাড় লোপ পায়। স্নায়ুও মোটা হয়ে যায়। এছাড়া অন্য কিছু মাঝামাঝি অবস্থার কুষ্ঠবাগও রয়েছে। হুস্মুত সংহিতায় সবধরনের কুষ্ঠকেই সংক্রামক বলা হয়েছে। কারণ তখন কুষ্ঠের মূল দুটি বিভাগ সম্পর্কে কোন ধারণা খুব একটা ছিল না। আর বহু শত বছর ধরে এই অসম্পূর্ণ ধারণার বশবর্তী হয়ে সব কুষ্ঠরোগীকেই সংক্রামক হিসেবে ভয় করার ব্যাপারটা বদ্ধমূল সংস্কারে পরিণত হয়েছে।

কুষ্ঠরোগের কোন চিকিৎসা নেই—এ ধারনাটি ভুল। প্রাচীনকালে চালমদুগরার তেল ইত্যাদি ব্যবহৃত হত—যদিও এটি খুব একটা কার্যকরী নয়। চীনে কুষ্ঠের বিরুদ্ধে আকুপাংচার ও মিস্ত্রিবাচনকে প্রয়োগ করা হত। ১৭৮১ খ্রীষ্টাব্দে টোকিওতে কাটাকারা গেনসুই নামে একজন এ ব্যাপারে প্রবন্ধও লেখেন। কিন্তু বিজ্ঞানসম্মতভাবে চিকিৎসা শুরুর হয়েছে এই কয়েক বছর আগে থেকে। ড্যাপসোন (Diamino diphenyl sulphone বা DDS) ও অন্যান্য দীর্ঘস্থায়ী কার্যকারিতার সালফো-নামাইড, ল্যামপ্রিন, রিফার্মিসিন ইত্যাদি কিছু ওষুধ দীর্ঘদিন ধরে স্থানীয়স্থিত মাগ্নায় প্রয়োগে সফল পাওয়া যায়। সবচেয়ে বড় দরকার তাড়াতাড়ি রোগ নির্ণয়। রোগের প্রথম অবস্থায় রোগ ধরা পড়ে চিকিৎসা শুরু হলে, সংক্রামক মহাকুষ্ঠতেও রোগ নিয়ন্ত্রণ ও আশু নিরাময় সম্ভব হয়। এছাড়া কোন অংগহানি হলে অস্ত্রোপচার করা, অর্থনৈতিক ও সামাজিক পুনর্বাসন ইত্যাদি দরকার।

কুষ্ঠরোগ মানেই সংক্রামক—এ ধারণাটি ঠিক নয়, সহজে সংক্রামিতও

হয় না, চিকিৎসাও রয়েছে—এসব বৈজ্ঞানিক ভাবে প্রতিষ্ঠিত হলেও একে ঘিরে কুসংস্কারাচ্ছন্ন মিথ্যে ভীতি সাধারণ মানুষের মধ্যে রয়েছে ব্যাপক-ভাবে। এইসব অবৈজ্ঞানিক ও ক্ষতিকর ধারণাকে না কাটালে কুষ্ঠরোগী ও সাধারণ মানুষ উভয়ের জীবনই বিড়ম্বিত হবে। সরকারী স্তরে—এর জন্য কিছু কিছু কাজ করা হলেও তার মধ্যেও আন্তরিকতা যথেষ্ট কম। সরকারী আইনও এইসব সংস্কারকে ভিত্তি করে ও প্রণয় দিয়েই টিকিয়ে রাখা হয়েছে। যেমন হিন্দু ‘বিশেষ বিবাহ আইন’-এর ২৭ (জি) ধারায় বলা হয়েছে, পঁতন বছর ধরে কুষ্ঠ রোগে ভুগলে, তারা যদি আবেদনকারীর কাছ থেকে রোগটি না পেয়ে থাকে, তবে বিবাহ-বিচ্ছেদ আইনসম্মত’। তবে হিন্দু বিবাহ আইনের ১০ (সি) ধারায় অন্তত ‘virulent form of leprosy’ অথবা ১৩ (৪) ধারায় ‘virulent and incurable form of leprosy’ ইত্যাকার কথা ছিল—যদিও এরও চিকিৎসাবিজ্ঞানসম্মত কোন অর্থ হয় না। কিন্তু ‘বিশেষ বিবাহ আইনে’ যা বলাহল তা সবধরনের কুষ্ঠরোগের ক্ষেত্রেই প্রযোজ্য করে দেওয়া হল। ১৯৩৯ সালের ‘মুসলিম বিবাহ আইন’। এও এই রকম বলা হয়েছে আবার কুষ্ঠরোগীদের সম্পর্কেও সংস্কারাচ্ছন্ন, মিথ্যে ধারণার উপর ভিত্তি করে গড়া নানা আইন রয়েছে। এই আইন অনুযায়ী কুষ্ঠরোগাক্রান্ত যে কোন ভিক্ষুককে পদূলি বিনাস-মনে কিছু নির্দিষ্ট এলাকা থেকে গ্রেপ্তার করতে ও কুষ্ঠাশ্রমে পাঠাতে পারে; এখানে সংক্রামক-অসংক্রামক কোন বাছবিচারের স্বযোগ নেই। আবার এই আইনের ঐ ধারায় বলা হয়েছে, (ক) জনসাধারণের ব্যবহারোপযোগী বা পানীয়োপযোগী জিনিষপত্র বা পানীয় তৈরি করতে বা বিক্রি করতে কোন কুষ্ঠরোগী পারবে না। (খ) জনসাধারণের ব্যবহৃত পুকুর, কলের জল বা এই জাতীয় কোন স্থানে কুষ্ঠরোগাক্রান্তদের স্নান, কাপড় ধোওয়া বা জল নেওয়া নিষিদ্ধ। (গ) রেলগাড়ী ছাড়া অন্য কোন যানবাহন চালানো বা চড়ে যাওয়া এদের পক্ষে অপরাধ। ১১ ধারা-অনুসারে কিছু বিশেষ ক্ষেত্রে এদের চাকরী দেওয়াও অপরাধ-তুল্য। আবার অন্যদিকে এমনই সামাজিক ব্যবস্থা,—বেশ্যাবস্তির মত ভিক্ষাবস্তিও আইনত স্বীকৃত। কুষ্ঠরোগীরাও তাদের রোগকে ভিক্ষার মলধন হিসেবে

ব্যবহার করে। সংস্কারাচ্ছন্ন বিশ্বাস ও ভীতি এদের সাময়িক পুনর্বাসনে বাধা দেয়।

অন্যদিকে কুষ্ঠকে অনেকে বংশগত বলেও ধারণা করেন, আসলে এটি তা আদৌ নয়। তাই কোন দম্পতির সন্তান জন্মের পর কাবোব কুষ্ঠ হলে ছেলেমেয়েদের তা হয় না—অবশ্য যদি বাবা বা না সংক্রামক কুষ্ঠে আক্রান্ত হয়ে থাকেন তবে বাচ্চাকে অবশ্যই আলাদা রাখতে হবে। অনেকে আবার শ্বেতী বা খবল, জন্মগত কোন সাদা দাগ ইত্যাদিকেও কুষ্ঠের প্রাথমিক অবস্থা চলে মনে করেন। কিন্তু প্রকৃতপক্ষে তা নয়। কুষ্ঠের দাগের উপর চুল থাকে না, সাদাও কোন কোন ক্ষেত্রে থাকে না। শ্বেতীর জন্মগত দাগের উপর চুল থাকে। আগুনে পোড়া বা কেটে যাওয়াব পরেও চামড়ায় সাদা বা ফ্যাকাসে দাগ হতে পারে। এটিও কুষ্ঠের দাগ থেকে গুরুগত ভাবে পৃথক।

মিথ্যে ভীতি ও অন্ধসংস্কার নয়। কারোর কুষ্ঠ হয়েছে মনে হলে সঙ্গে সঙ্গে দেশের বিভিন্ন প্রান্তে ছাড়িয়ে থাকা লেপ্‌রিস ক্লিনিক বা হাসপাতালে রোগ নির্ণয়, কুষ্ঠের প্রকার নির্ধারণ এবং উপযুক্ত চিকিৎসা শুরুর কথা উচিত—যার সাহায্যে প্রায় রোগীই স্বস্থ হয়ে উঠতে পারেন। তা না করে, দেবতার অভিশাপ বা পূর্বজন্মের কর্মফল বলে বসে থাকলে বা ঠাকুরের স্থানে মানত করলে বা জলপড়া দিলে রোগ সারে না। অনেকে আবার ‘জগন্নাথদেবকে’ কুষ্ঠের দেবতা বলে মনে করেন—জগন্নাথের নুলো হাত-পা ও কুষ্ঠের ঘা সারাতে অনেকে ব্যবহার করে যে নিমকাঠ তার দ্বারা এর মর্তি তৈরীর নিয়ম থেকে হয়তো এ ধারণা করা হয়। যদি আদৌ এই ব্যাধিটি ঠিক হয়, তবে তা প্রাচীনকালের মানুষের প্রতীক উপস্থাপনা ভাঙ্গিমার জন্যই ঘটেছে। জগন্নাথদেবেরও যেমন বাস্তব অস্তিত্ব নেই, তেমনি জগন্নাথধামে পূজো দিলেও *Mycobacterium leae* মরবে না।

বসন্ত

সাপের সঙ্গে যেমন মা-মনসার যোগ বসন্তরোগের সাথে তেমনি জড়িয়ে আছেন শীতলা মাতা। বাংলাদেশে শীতলার মত ভারতবর্ষের

অন্যান্য প্রান্তেও বসন্তরোগের দেবী হিসেবে প্রায় একই ধরনের দেবীর কথা কল্পনা করা হয়েছে, —যেমন দক্ষিণভারতে তাঁর নাম শীতলমা, মরীয়মা বা মরুমা, শীতলা পৌরানিক দেবী, পৌরাণিক যুগের শেষের দিকে তাঁর সৃষ্টি এবং সরস্বতী, ষষ্ঠী, লক্ষ্মী, পার্বতী, গঙ্গা ইত্যাদি দেবীসত্তার মিশ্রণ তাঁর চরিত্র ও বৈশিষ্ট্য প্রতিকলিত। শীতলার বর্ণনায় কুলা ও ঝাঁটার অস্তিত্ব রয়েছে এবং বলা হয়েছে তিনি শুদ্ধ বসন্ত বা বিস্ফোটক নয়, সর্বরোগহারিণী। আর কুলা ও ঝাঁটার দ্বারা অপদেবতার প্রভাব বা অমঙ্গল দূর করার কল্পনা একটি অতি প্রাচীন ব্যাপার। যাই হোক অনেক সময় গৌরবে শীতলা মায়ের নামটি উহা রেখে বসন্তরোগকে শুদ্ধ মায়ের দয়া বলেও উল্লেখ করা হয়। তাই বসন্ত হলে শীতলাদেবীর পূজা করা, মায়ের থানে মানত করা, প্রসাদী পাদোদক পান করান ইত্যাদি করা হয়ে থাকে। এই কয়েক বছর আগেও আমাদের দেশে এই ধরনের অনুষ্ঠান হামেশাই চোখে পড়ত। তবে গত বেশ কয়েক বছর ধরে বিশ্ববাস্ত্য সংস্থার হিসেব অনুযায়ী সারা পৃথিবীতেই ভয়াবহ গর্দট বসন্ত নির্মূল হয়েছে গর্দট বসন্তের সর্বশেষ রোগীর খবর জানা যায় ১৯৭৭ সালের ২৬শে অক্টোবর, সোমালিয়ার মার্কাতে এবং—সারা পৃথিবী জুড়ে ব্যাপকভাবে শীতলামায়ের পূজা করে নয়,—রোগটির বিরুদ্ধে শিশুর জন্মের সময় থেকেই প্রতিরোধী টাকা দিয়ে, এটি সম্ভব হয়েছে।

আসলে বসন্ত রোগটি হয় এক ধরনের ভাইরাসের আক্রমণে। সুনির্দিষ্ট বাসায়নিক গঠন যুক্ত ভাইরাস নামের পদার্থটিতে প্রাণীকোষের সমস্ত গুণাগুণ না থাকলেও বিশেষ প্রক্রিয়ায় এটি প্রাণী বা উদ্ভিদকোষের মত নিজেদের বংশবৃদ্ধি করতে পারে। দুধরনের ভাইরাস গর্দটবসন্ত (small pox) ও জল বসন্ত (chicken pox) সৃষ্টি করে (pock কথাটির অর্থ চামড়ার উপর জলভরা গর্দটি; এরই বহু বচন হচ্ছে pox)। গর্দট বসন্তই সবচেয়ে মারাত্মক এবং এর কিছু কিছু ধরনের রোগীর প্রাণহানি ও অঙ্গহানির সম্ভাবনা রয়েছে। জন হওয়ার সাধারণতঃ তৃতীয়দিনে যে কোন বয়সের ব্যক্তিতে একসাথে এর গর্দটি বেরোয়, গর্দটিগর্দাল হাতে-

পায়ে-মুখে বেশী হয়, বগলে হয়ই না এবং চামড়ার গভীরে বিস্তৃত থাকে। জলবসন্তের গদাটি জ্বর ও শরীর খারাপ হওয়ার প্রথম দিনেই বেরোতে শুরু করে ও দক্ষায় দক্ষায় বেরুতে পারে ; সাধারণতঃ বাচ্চারা আক্রান্ত হয়, গদাটি বেরোয় বগলে,বুকে, পিঠে এবং চামড়ার খুব একটা গভীরে যায় না। ভাইরাসকে মারার জন্য সর্বার্থসাধক ওষুধ এখনো বেরোয় নি। তবে উপযুক্ত সেবাসুশ্রুষ্ণ ও আনুষঙ্গিক চিকিৎসার ফলে মারাত্মক গদাটি বসন্তের রোগীকেও মৃত্যুর দ্বার থেকে ফিরিয়ে আনা যায়। আজ মানুষের বৈজ্ঞানিক জ্ঞান যথেষ্ট বৃদ্ধি পেলেও ভাইরাসের বিরুদ্ধে মানুষের অসহায়তা এখনো যথেষ্ট, প্রাচীনকালে এটি ছিল আরো ব্যাপক। তখন অতিসংক্রামক এই রোগটি থেকে অন্যদের রক্ষা করার বিজ্ঞানসম্মত পদ্ধতিও জানা ছিল না। তাই একসময় গ্রামের পর গ্রাম উজাড় হয়েছে বসন্তের মড়কে। রোগ ও মৃত্যুর এই ভয়াবহতার সামনে দাঁড়িয়ে অসহায় মানুষ—শুধু ভারতে নয়, পৃথিবীর নানা প্রান্তেই—শীতলা দেবী সহ নানা দেবতা ও অতীন্দ্রিয় শক্তির উপর নির্ভর করতে বাধ্য হয়েছে, আশ্রয় নিয়েছে তুকতাক, মাদুলি, জলপড়া, মস্তপড়া, ইত্যাদির। ভেবেছে কোন দেবতা অপদেবতার জন্য এটি ঘটে। আবার মানুষই আজ তার উন্নততর জ্ঞানের সাহায্যে প্রমাণ করেছে রোগটি ঘটে ভাইরাসের আক্রমণে ; পূজা আচ্ছা ইত্যাদি করে দেরী করলে একদিকে যেমন রোগীকে মৃত্যুর দিকে ঠেলে দেওয়া হবে তেমনি আশেপাশের লোকেদেরও মধ্যেও রোগটি সংক্রামিত হবে। তাই অন্য প্রাণীর শরীরে বসন্তের (small pox-এর) ভাইরাস ঢুকিয়ে পরে ঐ প্রাণীর শরীর থেকে দুর্বল ভাইরাস যুক্ত রক্তরস নিয়ে প্রতিরোধী টীকা তৈরী করে মানুষকে দেওয়া হচ্ছে, যা বসন্তের ভাইরাসের আক্রমণকে প্রতিহত করে। মা শীতলার পূজা বা তার পাদোদকের নামে নোংরা জল খাওয়ার দ্বারা এই প্রতিরোধ সৃষ্টি হয় না। একইভাবে বসন্ত হলে এইভাবে পূজা-আচ্ছা ভাইরাসকে মারতেও পারে না—অন্ধবিশ্বাসী রোগীকে কিছু মানসিক সাহস দেয় মাত্র।

জল বসন্তের ভাইরাস খুব একটা মারাত্মক হয় না, তাই বিশেষ কোন ভয়াবহ অবস্থার সৃষ্টি না করেই রোগটি আস্তে আস্তে সেরে যায়

—রেখে যায় চামড়ায় কিছদ দাগ, যা পরবর্তীকালে আস্তে আস্তে মিলিয়ে যায় বা পাংলা হয়ে যায়। গদাটি বসন্তই প্রাণহানি থেকে শরদ করে অশ্ব ও নানা ধরনের অঙ্গহানির সৃষ্টি করে। উপযুক্ত সেবা-শুশ্রূষা ও চিকিৎসায় এগুলির কোন কোনটিকেও ঠিক করা যায়। বসন্তের ভাইরাস রোগীর শরীর থেকে দ্রুত ছাড়িয়ে পড়ে এবং শ্বাসের মাধ্যমে, ছড়ে যাওয়া চামড়া দিয়ে ও সম্ভবতঃ চোখের ভেতর দিয়েও শরীরে ঢোকে। বসন্ত রোগীর সঙ্গে সামান্যক্ষণ সংস্পর্শে এলেও এটি ঘটতে পারে। তবে কোন স্বস্থ ব্যক্তি বসন্তরোগীর সংস্পর্শে আসার ৩ দিনের মধ্যে টীকা নিলে তাঁর বসন্ত হওয়ার সম্ভাবনা অনেক কমে যায়। মানুষ ছাড়া অন্য কোন প্রাণী এই রোগে ভোগে না, যদিও পোকামাকড়, মাছি ইত্যাদি এই ভাইরাসকে ছড়াতে পারে। ছোটবেলা থেকেই টীকা নিলে এইভাবে সংক্রামিত হওয়ার ভয়ও থাকে না। তাই ‘মায়ের দয়া’ ভেবে অসহায়ভাবে মায়ের পজাদি না করে, বিজ্ঞানসম্মত উপযুক্ত ব্যবস্থাই নেওয়া দরকার—যার সাহায্যে এই রোগের আক্রমণ ও সংক্রমণ উভয়ই রোধ করা যায়, এবং বস্তুতঃ তা করা গেছেও।

ভুতে পাওয়া না হিস্টেরিয়া

সাধারণতঃ মহিলাদের এক ধরনের ফিটের ব্যারাম শরদ হয়, —হাত-পায়ের খিঁচুনি, সাথে চোখ উল্টে যাওয়া, দূর্বোধ্য কথাবর্তা বলা ইত্যাদিও ঘটে। এটিকে অশিক্ষিত বা তথাকথিত বহু শিক্ষিত ব্যক্তিও ভুতে পাওয়ার ব্যাপার বলে মনে করেন এবং এই ভুতকে তাড়ানর জন্য গুণ্ণা-গুণ্ণিন ডেকে নানারকম ক্রিয়াকর্ম করা হয়। রোগীকে (অর্থাৎ তাকে ভর করা প্রেতাঙ্গকে) ঝাটা পেটা করা, জ্বতো মদখে দিয়ে হাঁটান, লংকা পুড়িয়ে নাকে দেওয়া, শেয়ালের পায়খানা খাওয়ান, গরম লোহা ছেঁকা দেওয়া, হাত-পা বেঁধে চাবুক মারা ইত্যাদি নানাবিধ পদ্ধতি অবলম্বন করা হয়। এর ফলে এক আধজন হয়তো ‘স্বস্থ’ও হয়। কিন্তু, এটি সম্ভব হয় ঐ প্রেতাঙ্গটি অত্যাচারে অতিষ্ঠ হয়ে রোগীকে ছেড়ে পালিয়ে গেল বলে।

ভূত-প্রেতে বিশ্বাস মানবের অতি প্রাচীন একটি বিশ্বাস ! বহু যুগ ধরে তা পোষণ করার ফলে অনেকের মধ্যেই এ সম্পর্কে বন্ধমূল ধারণা জন্ম গেছে যা একধরনের মানসিক রোগের পর্যায়ে চলে গেছে (delusion)। একটি শিশু জন্মানর সময় সে যেমন দেব-দেবীতে বিশ্বাস নিয়ে জন্মায় না, তেমনি ভূত-প্রেতের ভয় নিয়েও জন্মায় না। পরবর্তী-কালে আত্মীয়-স্বজনের কথাবার্তা ও গল্প, শিশুপাঠ্য ও স্কুলপাঠ্য বইতে এইসব মিথ্যে ধারণা সম্পর্কে পরোক্ষ-প্রত্যক্ষ নানা চিন্তা শিশুর মনে ঢোকান হয়। এবং সে এগুলাতে বিশ্বাস করতে শুরু করে। ভূত-প্রেতের বিশ্বাস সৃষ্টি হওয়ার মূলে আত্মা সম্পর্কিত মিথ্যে ধারণাটি কাজ করেছে। জড়পদার্থের অতিজটিল ও স্নানির্দিষ্ট বিশেষ বিন্যাসের ফলেই এমন কিছু পদার্থ সৃষ্টি হয়েছে যা গুণগতভাবে জড় থেকে আলাদা অর্থাৎ তার মধ্যে প্রাণের লক্ষণ প্রকাশ পেয়েছে। এ ব্যাপারটি না জানা থাকায় শরীরকে জড় ভেবে তার ওপর শরীর-বাহির্ভূত একটি শক্তি তথা আত্মার কল্পনা করে একেই প্রাণচাক্ষুর জন্য দায়ী করা হয়েছে। মৃত্যু হলে এই আত্মা শরীর ছেড়ে বেরিয়ে যায়। এই মন্ত আত্মা শিশুর শরীরে ঢুকে গিয়ে পুনর্জন্মগ্রহণ করতে পারে। অথবা অতৃপ্ত অবস্থায় প্রেতা আত্মা হিসেবে ঘুরে বেড়াতে পারে ও অন্যের শরীরে ভর করতে পারে। কিন্তু আত্মা যেহেতু অস্তিত্বহীন তাই প্রেতা আত্মা ও তার ভরের ব্যাপারটিও মিথ্যে।

যে ফিটের ব্যারামটিকে ভূতের ভর হিসেবে ভাবা হয় তা প্রায়শঃই আসলে হিষ্টেরিয়া নামে একটি মানসিক রোগ। গ্রীকশব্দ হিষ্টেরা-র অর্থ মেয়েদের জরায়ু এবং আগে ধারণা ছিল এই জরায়ু ক্ষেপে গেলে রোগটি হয় ও শব্দ মেয়েদেরই হয়। পরে জানা গেছে জরায়ুর সাথে এর কোন সম্পর্ক নেই এবং নারীপুরুষ উভয়েরই এটি হতে পারে, তবে মহিলাদের ক্ষেত্রে তুলনামূলকভাবে বেশী তার কারণ সামাজিক-সাংস্কৃতিক-অর্থনৈতিক অবস্থা এমনই যে মহিলাদের উপর আমাদের সমাজে মানসিক ও শারীরিক নির্যাতন অনেক বেশী হয়, এছাড়া মেয়েদের আবেগগত কিছু বিশেষত্বও কাজ করে। অব্যাহত বা কন্ট্রল কোন অবস্থা থেকে

পলায়নমনোবৃত্তি, কোন অতৃপ্ত বাসনার তীব্র তাড়না, অপ্রীতিকর কোন স্মৃতি বা অভিজ্ঞতা ভুলে যাওয়ার চেষ্টা ইত্যাদি নানা কারণে এই মানসিক অসামান্যবিকল্পের সৃষ্টি হতে পারে। রোগী বা রোগিনীর অবচেতন মনের ক্রিয়াতেই ব্যাপারটি ঘটলেও সে কিন্তু এ ব্যাপারে সচেতন থাকে না বা ইচ্ছে করেই করে না। অনেক সময় বংশগত কিছু ব্যাপার থাকে যার ফলে কেউ কেউ ছোটবেলা থেকে এধরনের মানসিক অস্থিরতা প্রবণ হয়। হিষ্টেরিয়ার প্রকাশ বহু বিচিত্রভাবে হতে পারে। এর ফলে কারোর কথা বন্ধ হয়ে যেতে পারে, হাত-পায়ের ‘প্যারালিসিস’ হতে পারে, চোখে না দেখতে বা কানে না শুনতে পারে, ইত্যাদি। তবে খিঁচুনি বা তথাকথিত ফিটের ব্যাপারটিই বেশী ঘটে। সাথে অসংলগ্ন বা অস্বাভাবিক কথাবার্তাও রোগী বলতে পারে। বহু অতীতের কোন স্মৃতি—যা এমনিতে মনে থাকার কথা নয়, তা উদ্ধার হতে পারে; এটি ঘটে সম্মোহিত হওয়ার মত একটি অবস্থার জন্য, যখন বাইরের উদ্বেজনা মস্তিষ্কে প্রায় কাজ করে না এবং মস্তিষ্ক তার স্নায়ুকোষে জমে থাকা পুরনো স্মৃতিকে বিশ্লেষণ করতে পারে। এই ধরনের অস্বাভাবিক ঘটনার জন্য ভূতের ভর হিসেবে ভাবার প্রবণতাটা শক্তিশালী হয়। অধ্যাপক গিরীন্দ্র শেখর বসু তাঁর ‘স্বপ্ন’ বইতে এ ধরনের কয়েকটি ঘটনার উল্লেখ করেছেন। এক বাঙালী মহিলা হিষ্টেরিয়ার ফিটের সময় অনর্গল হিব্রু বলতেন। এই ভাষা জানার কোন সম্ভাবনা তাঁর ছিল না এবং বাস্তবতঃ সূস্থ অবস্থায় এই ভাষার বিদ্বদ্বিসর্গও বলতে পারতেন না। স্বাভাবিকভাবেই একে কোন হিব্রুভাষী ভূতের ভর হিসেবে বর্ণনা করা হয়েছিল। কিন্তু পরে অনুরুদ্ধানে জানা যায়, ভদ্রমহিলা শিশু অবস্থায় যেখানে থাকতেন সেখানে এক পাদ্রী প্রতিদিন সকালে হিব্রুভাষায় বাইবেল পাঠ করতেন। এইভাবেই বেশকিছুদিন শোনার ফলে মহিলাটির মনে হিব্রুভাষার কথাগুলি গেঁথে যায় এবং ফিটের সময় তার প্রকাশ ঘটে। আরেক মহিলা ফিটের সময় বহু দূরের এক গ্রামের এক মহিলার কথা বলতেন বহু আগে যার অপঘাতে মৃত্যু হয়েছিল। পোস্ট্যাল গাইড দেখে ঐ গ্রামের পোস্টমাস্টারের সাথে যোগাযোগ করে জানা গেল ব্যাপারটি

সত্যি। এই গ্রামের বা এই মহিলার সাথে যোগাযোগের বিন্দুমাত্র সম্ভাবনা তাঁর ছিল না, তাই ব্যাপারটিকে অপঘাতে মৃত্যু এই মহিলার প্রেতাশ্বর ভর হিসেবেই ভাবা হয়েছিল। অধ্যাপক বন্ধু ও বহুদিন এর কোন বিজ্ঞানসম্মত ব্যাখ্যা খুঁজে পাননি। একদিন এই মহিলার বাড়ীতে বসে বসে সময় কাটানর জন্য অনেক পরনো ‘বঙ্গবাসী’ পত্রিকার পাতা ওল্টাচ্ছিলেন। হঠাৎ দেখেন একটি সংখ্যায় এই গ্রামের এই মহিলার আত্মহত্যা করে, অপঘাতে মৃত্যুর ব্যাপারটি বলা হয়েছে। তখন ব্যাপারটি তাঁর কাছে স্পষ্ট হয়। আসলে এই মহিলাটিও কোন সময়ে এটি পড়েছিলেন এবং ব্যাপারটি তাঁর মনের মধ্যে গেঁথে ছিল। যদিও স্বস্থ অবস্থায় এটি তাঁর মনে থাকত না, তবু ফিটের সময় এই স্মৃতিটি প্রকাশ পেত। ভূত বা দেবতার ভরের সমস্ত ব্যাপারকেই এভাবে অনু-সন্ধান করলে আসল সত্যটি জানা যাবে।

হিস্টেরিয়ার ফিটের সাথে মৃগী (epileps)-রোগের ফিটের সাদৃশ্য থাকায় দুটিকে একই ভাবা হয় এবং মৃগীর ফিটকেও ভূতের ভর হিসেবে ভাবা হয়। হিস্টেরিয়া একটি মানসিক রোগ এবং কোন বিশেষ অবস্থা রোগীর মধ্যে এটির সৃষ্টি করেছে তা জেনে দূর করতে পারলে এটি সেরে যায়। যেমন কোন অবিবাহিতা পূর্ণবয়স্কা মেয়ে তার অতৃপ্ত যৌন বাসনার তাড়নায় হিস্টেরিয়ার শিকার হতে পারে,—যৌন বিষয়ে মেয়েদের সম্পর্কে সামাজিক কিছু বিধিনিষেধ ও সংস্কার, বাইরে না বেরদূর বা ছেলেবন্ধুদের সাথে বন্ধুর মত মেশাকেও বন্ধ করা ইত্যাদি ব্যাপারগুলি একে আরো জটিল করে তোলে। এই ধরনের মেয়ের বিয়ে দিয়ে তার প্রয়োজনীয় ও স্বাভাবিক যৌনআকাংক্ষাকে স্বাভাবিকভাবে মেটানর ব্যবস্থা করলে তার হিস্টেরিয়া চলে যায়, যদিও সব ধরনের হিস্টেরিয়া রোগীই বিয়ের পর ঠিক হয়ে যাবে—এ ধারণাটি সম্পূর্ণ ভুল। অন্যদিকে মৃগী রোগটি ঘটে মস্তিষ্কের কোন অংশের অস্বাভাবিক সংবেদনশীলতা ও উত্তেজনার কারণে; মস্তিষ্কের আঘাত বা রোগ, টিউমার, ইত্যাদি নানা কারণে এটি ঘটে পারে। হিস্টেরিয়ার ফিট রোগী যখন একা থাকে তখন বা বিপজ্জনক অবস্থায় হয় না। কিন্তু

মৃগীরোগীর ফিট যখন তখনই হতে পারে। তাই ট্রেন বা বিমান চালান, আগুনের ধারে কাজ ইত্যাদি এদের করতে দেওয়া উচিত নয়। পদকুরে একা স্নান করতে করতেও মৃগী রোগী ফিটে আক্রান্ত হতে পারে, তখন তাকে পদকুরের কাদায় মাথা গোঁজা, মৃত অবস্থায় পাওয়া যেতে পারে। একেও 'ভূতে মাথা মটকে দিয়েছে' এভাবে ব্যাখ্যা করা হয়। উপযুক্ত চিকিৎসায় মৃগীর ফিটকে নিয়ন্ত্রিত করা যায় যদিও হিস্টেরিয়ার মত প্রায় সব রোগীর ক্ষেত্রেই সম্পূর্ণ নিরাময় সম্ভব হয় না। কিন্তু একজন হিস্টেরিয়া রোগীকেও যদি ভূতের ভর হিসেবে ভেবে শৃঙ্খল মারধোর করা হয়, তাহলে রোগটি জটিল ও স্থায়ী মানসিক অব্যাবস্থার সৃষ্টি করতে পারে। অথচ বিজ্ঞানসম্মতভাবে, সামান্য কিছু চিকিৎসায় রোগটি সম্পূর্ণ ভাল হয়ে যেত। অন্যদিকে রোগীর নিজের মনেও ভূত-প্রেত সম্পর্কে বন্ধমূল ভ্রান্ত ধারণা থাকায় নিজের অবস্থাকে ভূতের ভর হিসেবে বর্ণনা করে সে ব্যাপারটিকে আরো জটিল করে তোলে। কোন বিশেষ দেব-দেবীর ভর হিসেবেও অনেক সময় হিস্টেরিয়া রোগের ব্যাখ্যা চলে—রোগী বা রোগিনীর শরীরে অমুখ ঠাকুর ভর করেছে বলে বর্ণনা করা হয়। এক্ষেত্রে ব্যাপারটি একটি ব্যবসায়িক সাফল্য এনে নেয়—রোগীকে ঠাকুর ভেবে সরলবিশ্বাসী মানুষেরা প্রণামী ইত্যাদির স্রোত বইয়ে দেয়। ভূতের মত তথাকথিত দেবতারও কোন অস্তিত্ব না থাকায় দেবতার ভর হওয়াটাও মিথ্যে। আর এইভাবে কোন বাহ্যিক শক্তি কোন প্রত্যক্ষ উৎস থেকে নির্গত না হয়ে কারোর শরীরে ঢুকতেও পারে না।

মানসিক বা শারীরিক এই ধরনের রোগকে সারানর অপচেষ্টায় ওষাণদগ্ধিনরা যে অমানবিক অত্যাচার রোগীর ওপর চালায় তা প্রয়োজনে বলপ্রয়োগ করেই বন্ধ করা উচিত। এর ফলে রোগীর ক্ষতি ছাড়া ভাল তো হয়ই না, উপরন্তু বাড়ীর লোকের অর্থব্যয় ও নির্লিপ্ততা বাড়ে। হিস্টেরিয়া যেহেতু একটি মানসিক রোগ তাই কোন কোন ক্ষেত্রে ছেঁকা দেওয়া, প্রচণ্ড আঘাত করা ইত্যাদি শক্ থেরাপির মত কাজ করে ও বিরল ক্ষেত্রে রোগ সারায় বলে অনেকে মনে করেন। কিন্তু এই ধারণাটিকেও সম্পূর্ণ বিসর্জন দেওয়া উচিত। মানসিকরোগে এলো-

পার্থাড় ইলেকট্রো কলভার্লিসভ থেরাপি (ECT) প্রয়োগের মত এই ধরনের শক থেরাপিও অপয়োজনীয় ও ক্ষতিকর। এবং এই ধরনের ধারণা পরোক্ষভাবে হলেও, ওঝা-গদগিনদের ক্ষতিকর কাজকর্মকেই প্রশ্রয় দেবে। এছাড়া, মৃগীরোগীর ক্ষেত্রে এ ধরনের কথাকথিত শকথেরাপি মন্দভাবে প্রযুক্ত হলেও প্রাণহানির কারণ হতে পারে।

সামাজিক-অর্থনৈতিক-সাংস্কৃতিক পরিমণ্ডলও হিস্টোরিয়ার মত নানা মানসিক অস্বাভাবিকতা সৃষ্টির ক্ষেত্রে বিরাট ভূমিকা পালন করে। কেউ যখন দেখে অতিরিক্ত পরিগ্রহ করেও সে স্বাচ্ছন্দ্যের মুখ দেখতে পায় না অথচ আরেকজন স্বপ্ন বা বিনাপরিগ্রহে প্রচুর সম্পদ ও ক্ষমতার অধিকারী এবং যখন এ ব্যাপারটি তার মস্তিস্কের উপর তীব্র প্রতিক্রিয়ার সৃষ্টি করে, তখন তারো মানসিক অস্বাভাবিকতা সৃষ্টি হতেই পারে। অন্য দিকে মস্তিষ্ক চিন্তা করা, স্বাধীনভাবে মেলামেশা করা, শরীর ও মনের স্বাভাবিক চাহিদাগুলিকে পূরণ করা ইত্যাদিকে যখন, বিশেষতঃ মেয়েদের ক্ষেত্রে, নানা অপয়োজনীয় বিধি-নিষেধ-সংস্কারের দ্বারা অবরুদ্ধ করা হয় বা সামাজিক নিরাপত্তার ভ্রুতাবে এগুলি আরোপিত হয়, তখনও নানা মানসিক রোগের সৃষ্টি হয়। ভূতের বা দেবতার ভর হিসেবে ভাবলে, রোগসৃষ্টির এই বাস্তব ভিত্তিকেও সম্পূর্ণভাবে এড়িয়ে গিয়ে অস্বস্থ পরিমণ্ডলকে স্থায়ী করে রাখা হবে।

‘ভোলা’র ধরা

‘ভোলা’ নামে এক অপদেবতা ভর করলে নাকি মানুষ সব ভুলে যায় অর্থাৎ বিভ্রান্ত ও আত্মবিস্মৃত হয়। ফাঁকা মাঠে বোরিয়ে দিক হারিয়ে ফেলে—‘ভোলা’ তখন তাকে উল্টোপাল্টা নিয়ে যায়, সে হয়তো যেতে চাইছে পূর্বদিকের এ কোণে, কিছুক্ষণ হাঁটার পর সে দেখল আসলে সে পৌঁছে গেছে পশ্চিমদিকের ঐ পারে। কিংবা কিছুই মনে করতে পারে না, হাবার মত দাঁড়িয়ে থাকে, কথাও হয়তো বন্ধ হয়ে যায়। এর চিকিৎসা হিসেবে ‘ভোলা’র ধরা ব্যক্তিকে সর্বসমক্ষে হাজির করান হয়। তারপর গদগিন কিছু মন্ত্র পড়ে-ইত্যাং রোগীর কাপড় খুলে তাকে উলঙ্গ করে

দেয়। সঙ্গে সঙ্গে রোগী আত্মসচেতন হয়ে কাপড়টি ধরে রাখতে চায় আর ‘ভোলা’ও তখন পালিয়ে যায় অর্থাৎ লোকটির স্মৃতি ফিরে আসে, বিভ্রান্তি কেটে যায়।

ভুলে যাওয়া থেকে ‘ভোলা’ কথার সৃষ্টি, কিন্তু এই নামে কোন অপদেবতার সৃষ্টি কোনদিনই হয়নি। ফাঁকা মাঠে বিশেষতঃ রাত্রিবেলা পথ ভুল করার অভিজ্ঞতা অনেক গ্রামবাসীরই ঘটে, ঝাঁ ঝাঁ রোদ্দরেও ব্যাপারটি হতে পারে। সব ক্ষেত্রেই দৃষ্টি বিভ্রম (visual illusions) একটি গুরুত্বপূর্ণ ভূমিকা পালন করে। নির্জন ফাঁকা মাঠে একা চলার সময় আজন্মলালিত কুসংস্কারের বশে ‘ভোলা’ বা এই ধরনের অপদেবতার ভয় ব্যাপারটিকে স্বাভাবিক করে। তখন গন্তব্যস্থলের বটগাছের নিশানার চিন্তাটি আকাশের মেঘের সাথে গুলিয়ে যেতে পারে, দরের সাদা মেঠো পথকে পুকুর বা বাড়ী বলে ভুল হতে পারে; দরের জোনাকির আলোকে মনে হতে পারে লোকালয়। ‘ভোলায়’ ধরার ভয় আদৌ না থাকলেই ‘ভোলায়’ ধরার ব্যাপারটা অনেক কমে যাবে। আর সাময়িক স্মৃতিভ্রংশের ব্যাপারটি মানসিক বা শারীরিক কোন রোগের কারণেই ঘটে। আকস্মিক কোন মানসিক আঘাত বা অস্বাভাবিক মানসিক গঠনের কোন ব্যক্তির ক্ষেত্রে সামান্য কোন কারণেই ব্যাপারটি ঘটতে পারে; এক্ষেত্রে ঐ কাপড় খুলে দেওয়ার মত ঘটনা রোগীর স্নায়বিক কাজকর্মকে দ্রুত কার্যকরী করে তুলে। ঐই মৃদু অস্বাভাবিকতাকে সারিয়ে তুলতে পারে। তবে স্মৃতিলোপ বা আত্মবিস্মৃতি যদি স্থায়ী হয় তবে এইভাবে টোটকা কাপড়-খোলা চিকিৎসায় কিছু কাজ হবে না। উপযুক্ত পরীক্ষা-নিরীক্ষা করে বিজ্ঞানসম্মত চিকিৎসার প্রয়োজন হবে। বান্ধক্য ও বান্ধক্যজর্জরিত কিছু রোগ, মস্তিষ্ক আঘাত, মস্তিষ্কের প্রদাহজনিত কিছু রোগ ও টিউমার, অতিরিক্ত মদ্যপান ইত্যাদি নানা কারণে স্মৃতি কমে যেতে পারে। স্নায়ুপ্রদাহের সাথে যুক্ত থেকে, কোর্সাকোফ সাইকোসিস (Korsakoff's psychosis) নামে এক বিশেষ অবস্থায় রোগীর সাম্প্রতিক স্মৃতি নষ্ট হয়ে যায় আর বহু পূর্বনো স্মৃতি মনে থাকে। যাই হোক, ‘ভোলা’ নয়, মস্তিষ্কের রোগেই অস্বাভাবিকভাবে ভুলে যাওয়ার ব্যাপারটি

ঘটে। স্পষ্টতঃই, মস্তিস্কে টিউমার বা এই ধরনের অন্য কিছ্‌তে এটি ঘটলে, রোগীর কাপড় ধরে হাজার টানাটানি করলেও তার স্মৃতি ফিরে আসবে না, যতক্ষণ না ঐ টিউমারটি বা মূল কারণটি দূর করা যায়।

জলাতংক

জলাতংক রোগের নামে কেই বা না আতঙ্কিত হয়! পাগলা কুকুর কামড়ালে রোগটি হয় এবং এটি হলে রোগী নাকি জল দেখলেই আতঙ্কিত হতে থাকে—তাই এই নাম। শেষে জল না খেয়ে রোগী মারা যায়। কুকুর কামড়ানো রোগী আবার নাকি কুকুরের মত পাগলা হয়ে এঁদিক ওঁদিক ঘুরতে থাকে ও কুকুরের মত অন্যদের কামড়াতেও পারে—যার থেকে অন্য লোকেরও রোগটি হবে। বিশেষ অবস্থায় রোগী নাকি আবার কুকুরের মত ডাকও ছাড়ে—কুকুরের কামড় থেকে এ রোগ, তাই কুকুরের মত ডাক ছাড়বে এতে আর বিচিত্র কি?

কুকুরের কামড়ে শরীরে বিষ ঢুকেছে কিনা তা বোঝার জন্য জলভরা একটি থালায় দিকে রোগীকে তাকিয়ে থাকতে বলা হয়। রোগী যদি নিজের মূখ না দেখে অন্য কারোর মূখ বা জন্তুর ছায়া ঐ জলে দেখে তাহলে বৃষ্ণতে হবে তার শরীরে বিষ ঢুকেছে। স্থানান্তরে কিছুটা ভিন্নতর পদ্ধতি অবলম্বন করা হয়। যেমন রোগীর হাতে ৭টি গোমাংসের টুকরা ও সাতটি মাষকলাই দিয়ে কুয়োর জলের দিকে তাকাতে বলা হয়। সে একটি করে মাংসের টুকরো খাবে এবং একটি করে মাষকলাই কুয়োর জলে ফেলবে। সব টুকরো শেষ হয়ে যাওয়ার পরে ব্যক্তিটি যদি কুয়োর জলে নিজের ছায়া না দেখে অন্য ছায়া দেখে তবে বৃষ্ণতে হবে শরীরে বিষ ঢুকেছে। এটি সাধারণতঃ মদসলিম সম্প্রদায়ের মধ্যে প্রচলিত। কুকুর কামড়ানোর তথা জলাতংকের চিকিৎসা করারও নানা পদ্ধতি রয়েছে। যেমন সাতটি বিশেষ ধরনের এক পোকাকে (কোথাও বাঘা পোকা, কোথাও তেলা পোকা) ঘি ও একটি বিশেষ গাছের পাতার সঙ্গে বেটে গোলমরিচের সঙ্গে রোগীকে খাওয়াতে

হবে। এইভাবে বিভিন্ন অঞ্চলে, আরো বহু রোগের মত জলাতংককে ঘিরেও নানা বিশ্বাস, নানা চিকিৎসাবিধি প্রচলিত রয়েছে।

জলাতংক (Rabies) রোগটি হয় এক ধরনের ভাইরাসের আক্রমণে। ল্যাটিন শব্দ rabio-এর অর্থ পাগল হয়ে যাওয়া, এর থেকেই নাম rabies, পুরনো গ্রীক নাম ছিল lyssa যার অর্থও পাগলামি; আবার জলাতংকের মত একে hydrophobia বলেও বলা হয়—গ্রীক শব্দ hydor-এর অর্থ হল জল, phobos মানে আতংক। রোগটি খুবই সাংঘাতিক, প্রায়শই মৃত্যুর কারণ হয়ে দাঁড়ায়। এর ভাইরাস কেন্দ্রীয় স্নায়ুতন্ত্রকে আক্রমণ করে—যার ফলে উত্তেজনা, আক্রমণ করার ইচ্ছা ও পাগলামি দেখা দেয়, শেষ অব্দি মাংসপেশী অবশ হয়ে গিয়ে রোগীর মৃত্যু ঘটে। কিন্তু শুধুমাত্র কুকুর থেকেই রোগটি হয় না। উষ্ণ শোণিত অন্যান্য প্রাণী যেমন, বেড়াল, নেকড়ে, শেয়াল, বাদড় ইত্যাদি থেকেও এটি হতে পারে। বিশেষতঃ নেকড়ে ও শেয়ালের কামড় এদিক থেকে বিপজ্জনক এবং মদুখে, মাথায় বা ঘাড়ে কামড়ালে বিপদের সম্ভাবনা অনেক বেড়ে যায়। আর এরা কামড়ালেই যে হবে তাও ঠিক নয়। এই সব প্রাণী যদি আগে থেকেই এই সব ভাইরাসে আক্রান্ত হয়ে থাকে তবে তাদের লালগ্রন্থিতে এই ভাইরাস থাকে ও বংশবৃদ্ধি করে; তাই এরা কামড়ে শরীরে যদি ক্ষত সৃষ্টি করে এবং এইভাবে ভাইরাসভরা লাল গ্রন্থির রক্তে মিশিয়ে দেয় তবেই মানুষও এই রোগে আক্রান্ত হয়। ১৮৮১ সালে ফরাসী বিজ্ঞানী লুই পাস্তুর ব্যাপারটি আবিষ্কার করেন। রোগাক্রান্ত কুকুর-শেয়াল কামড়ানোর সঙ্গে সঙ্গেও রোগটি হয় না—দু'এক মাস এমন কি এক বছর পরেও রোগটি দেখা দিতে পারে। তবে ঘাড়ে-মাথায়-মদুখে কামড়ালে তুলনামূলকভাবে তাড়াতাড়ি হয়। যে কুকুর কামড়েছে, সেটি যদি ১০ দিন পরেও জীবিত থাকে তবে বৃদ্ধিতে হবে, তার জলাতংক রোগটি ছিল না এবং তার কামড় থেকে রোগটি হওয়ার সম্ভাবনা নেই। রোগ শরীরে হওয়ার পর ৬ দিনের বেশী কুকুর বেঁচে থাকতে পারে না এবং রোগ শরীরে হওয়ার ৪ দিনের আগে তার লালায় রোগের সংক্রামক ভাইরাস থাকতে পারে না। এইজন্য মোট ১০ দিন

কুকুরটিকে লক্ষ্য রাখতে হয় এবং তারপরেও সে বেঁচে থাকলে রেবিস-এর ভাইরাসকে মারার জন্য ১৪টি ইনজেকশান (antirabic vaccine বা ARV) দেওয়ার প্রয়োজন নেই। কিন্তু কুকুরটিকে (বা শেয়াল, নেকড়ে ইত্যাদিকে) যদি আদৌ লক্ষ্য রাখা সম্ভব না হয়, তবে নিরাপত্তার জন্য এই ইনজেকশান নিয়ে নেওয়া উচিত, কারণ যদি তার রোগটি থেকে থাকে ও কামড় খাওয়া ব্যক্তির রোগটি যদি হয়, তবে মৃত্যু প্রায় অবধারিত।

যাই হোক রোগটি শব্দ হওয়ার ১-২ দিনের মধ্যে ভাইরাস কেন্দ্রীয় স্নায়ুতন্ত্রকে আক্রমণ করে—ফলে শরীরেব বিভিন্ন মাংসপেশী সামান্য উত্তেজনায তীব্রভাবে উত্তেজিত হয়। এই কারণেই জল খেতে গেলে যেই চেঁচাল নাড়ান হয়, সঙ্গে সঙ্গে মূত্থের মাংসপেশী সংকুচিত হয়ে যায়, ফলে বোগীব মূত্থের চেহারা হয় আতংকগ্রস্ত ব্যক্তির মত। আসলে কিন্তু জলদেখে রোগী আতংকিত আদৌ হয় না। রোগীর সামনে যদি জল রাখা হয় এবং যদি সে ঐ জল খাওয়ার আদৌ চেষ্টা না করে, বা না ভাবে তবে তার মাংসপেশী সংকুচিত হবে না অর্থাৎ তার আতংকগ্রস্ত চেহারা হবে না। আর শুদ্ধ জল খাওয়ার চেষ্টা নয়, ঠাণ্ডা হাওয়া, তীব্র শব্দ বা আলো বা গন্ধ ইত্যাদি নানা উত্তেজনাতেই মূত্থের মাংসপেশী সংকুচিত হয়ে আতংকিত চেহারা নিতে পারে। তাই জলাতংক বা hydrophobia কথাটি ভুল ধারণার উপর ভিত্তি করে তৈরী করা ; মূত্থের ভেতরের মাংসপেশীর সংকোচনের জন্য রোগী জল খেতেও পারে না। শুদ্ধ মূত্থের বা মূত্থমণ্ডলের নয়, হাতে-পায়ের মাংসপেশীরও খিঁচুনি হয়। আর এই অবস্থায় হৃদপিণ্ড আক্রান্ত হয়ে রোগীর মৃত্যু হতেও পারে। স্নায়ুতন্ত্রের মাংসপেশীও আক্রান্ত হয়ে রোগীর গলার স্নায়ুও বিকৃত হয়। কিন্তু কুকুরের ডাকের সাথে তার কোন সম্পর্ক নেই। বিদগ্ধটে বিচিত্র ধরনের আওয়াজই বেরতে পারে, যার ফলে নানা প্রাণীর আওয়াজের মিল থাকতে পারে, কিন্তু যেহেতু কুকুর কামড়েছে তাই রোগী কুকুরের মত ডাক ছাড়বে এ ধারণাটি ভুল। যাই হোক স্নায়ুতন্ত্রের এই উত্তেজিত অবস্থায় রোগীর মূত্থমণ্ডলের মাংসপেশীর আকস্মিক সংকোচনের কারণে কখনো

কখনো মৃদু হাঁ হয়ে, দাঁত বেরোতে পারে ও মৃদু দিয়ে লাল গড়াতে পারে ; এটিকে দাঁত-মৃদু থি'চোনো বলে মনে হতে পারে বা সে কামড়াতে চাইছে বলে মনে হতে পারে—কিন্তু প্রকৃতপক্ষে অসহায় এই রোগীর মনে পাগলা কুকুরের মত কামড়ানোর কোন ইচ্ছা থাকে না ।

শরীরে বিষ ঢুকেছে কিনা তা দেখার জন্য ছায়া দেখার যে সব পদ্ধতি অবলম্বন করা হয় তাও ভ্রান্ত । জ্বলাতন রোগের ভাইরাস কেন্দ্রীয় স্নায়ুতন্ত্র আক্রমণ করলে নানা ধরনের দৃষ্টি বিভ্রম হতে পারে, তার ফলে খালা বা কুয়োর জলে নিজের ছায়া দেখে অন্য কিছু ছায়া দেখতে পারে । এইভাবে ব্যাপারটির একটি দুর্বল ব্যাখ্যা দেওয়াটা সম্পূর্ণ ভুল ও বিপজ্জনক । কুকুরকে নজরে রাখা, কামড়ের জায়গায় রক্তপাত ও রোগটি হয়ে গেলে তার স্নানিদিষ্ট লক্ষণ থেকেই ভাইরাস শরীরে ঢুকেছে কিনা বোঝা যায় । মস্তিস্ককোষের আগ্রহীক্ষণিক পরীক্ষাতেও কিছু পরিবর্তন ধরা পড়ে ।

জ্বালাতন রোগের চিকিৎসাতেও ওষুধ পিঠে কুলো বা খালা বসিয়ে, মাটির সরি ভেজে ও মস্ত পড়ে এবং হাবিজাবি নানাকিছু খাইয়ে যে সব চিকিৎসা করে তা-ও সম্পূর্ণ অবৈজ্ঞানিক । রোগাক্রান্ত কুকুর, শেয়াল ইত্যাদি কাউকে কামড়ালে পেটের মধ্যে পেরিটোনিয়ামে ঘেরা আবদ্ধ স্থানে (peritoneal cavity) ১৪টি অ্যান্টিরোবিস ভ্যাক্সিন (A R V) ইনজেকশন করে রোগ প্রতিরোধ করাটাই সবচেয়ে গুরুত্বপূর্ণ । এরফলে ভাইরাস শরীরে ঢুক থাকলেও তা মারা যায় বা দুর্বল হয়ে পড়ে । কিন্তু রোগের লক্ষণ একবার প্রকাশ পেলে তা রোগীর পক্ষে মারাত্মক, প্রায় কোন রোগীই বাঁচে না । তবু লক্ষণগত চিকিৎসা, থি'চুনির সময় অজ্ঞান করে রাখা, কিছু ওষুধ, কৃত্রিম শ্বাসপ্রশ্বাসের ব্যবস্থা করা ইত্যাদির সাহায্যে বিরল ক্ষেত্রে কাউকে বাঁচানও সম্ভব হতে পারে ।

পাগলা কুকুর অর্থাৎ জ্বালাতন রোগাক্রান্ত প্রাণী কামড়ালে, পটাসপার-ম্যাঙ্গানেট দিয়ে স্থানীয় ক্ষত পরিষ্কার করা, ফেনল দিয়ে কটরাইজ করা ইত্যাদি করা যায় ৩০ মিনিটের মধ্যে সম্ভব হলে আলতো করে ক্ষতের উপরে বাঁধন দেওয়া উচিত যাতে শিরার রক্তপ্রবাহ বন্ধ হয়, কিন্তু ধমনীর রক্ত

স্থানীয় অঞ্চল দিয়ে বেরতে পারে। কামড়ের ফলে চামড়া যদি ছিঁড়েও যায় তবু প্রথম তিন দিনের মধ্যে সেলাই করা উচিত নয়।

এবং সর্বোপরি দরকার সময় নষ্ট না করে বিজ্ঞানসম্মত চিকিৎসার স্বেচ্ছা নেওয়া, জ্বলে ছায়া দেখিয়ে বা কুলো পিঠে দিয়ে সময় কাটালে তা সংশ্লিষ্ট ব্যক্তির মৃত্যুকেই নিশ্চিততর করে তুলবে।

পেটে ছঁয়াকা

পিলে অর্থাৎ স্প্লিন (spleen) বা যকৃৎ (liver) বড় হয়ে গেলে, স্থানীয় পেটের চামড়ায় ছঁয়াকা দিয়ে ফোসকা ফেলে দেওয়ার পদ্ধতি অনেক স্থানে প্রচলিত আছে। লোহার দণ্ড গনগনে লাল করে অথবা কোন গাছ-পালার পাতা শরিকিয়ে তা জ্বালিয়ে এই ছঁকা দেওয়া হয়, কখনো বা লোহার কাস্তুর শূঁচলো ডগাটি গরম করে তা চেপে ধরা হয়।

ছঁয়াকা দেওয়া ও তার ফলে ফোসকা বা ক্ষত সৃষ্টি হওয়ায় পর স্থানীয় অঞ্চলে প্রদাহ (inflammation) হয়। এরফলে স্থানীয় অঞ্চলে চামড়ায় রক্ত সঞ্চালন বাড়ে। এই তাপ বা চামড়ার ক্ষতের যন্ত্রণাটি নীচের বেড়ে যাওয়া যকৃৎ বা স্প্লিনায়ও রক্ত সঞ্চালন কিছুটা বাড়ায়। এর ফলে এদের মৃদুপ্রদাহজনিত কোন অবস্থার উপশম করা যায় এবং বিরল ক্ষেত্রে এইভাবে মৃদুপ্রদাহের কারণে এদের বৃদ্ধিকে কিছুটা কমান যায়। শরীরের নানা অংশের প্রদাহকে তাপ প্রয়োগে ক্রমিয়ে দেওয়ার অভিজ্ঞতা মানবের একটি অতি প্রাচীন অভিজ্ঞতা। পুরা প্রস্তরযুগে (Paleolithic বা Old Stone Age) (অর্থাৎ নব্য প্রস্তর যুগ বা Neolithic Age-এরও আগে—আনুমানিক ১২০০০-৫০০০০ বৎসর পূর্বে) মানব আগুনের ব্যবহার ও কৃত্রিমভাবে আগুন সৃষ্টি করার পদ্ধতি আবিষ্কার করার পর থেকেই শারীরিক নানা দুরবস্থার বিরুদ্ধেও ধীরে ধীরে অভিজ্ঞতার মাধ্যমে আগুন ও তাপের ব্যবহার সে করেছে; সুদীর্ঘকালের অভিজ্ঞতা সমৃদ্ধ হলেও পরীক্ষামূলক বৈজ্ঞানিক পদ্ধতির অভাব থাকায় এর মধ্যে বহু সীমাবদ্ধতাও রয়েছে। যেমন স্প্লিন ও যকৃৎ ম্যালেরিয়া, কালাজ্বর,

ক্যান্সার, লিউকিমিয়া, থ্যালাসিমিয়া ও বিশেষ ধরনের রক্তহীনতা ও জন্ডিস ইত্যাদি অনেক কারণে ও বিভিন্ন ধরনের প্রদাহের ফলে বাড়তে পারে। প্লীহা ও যকৃৎের বৃদ্ধি কোন রোগ নয়, বিশেষ রোগের বিশেষ লক্ষণ মাত্র। তাই এই মূলে রোগটিকে নির্ধারিত করে তার চিকিৎসা করাটাই বিজ্ঞান সম্মত পদ্ধতি। যকৃৎ বা প্লীহার বৃদ্ধি ঘটলেই পেটে ছাঁকা দিয়ে ফোস্কা ফেলার বাস্তব উপযোগিতা দুর্লভ ক্ষেত্রে থাকলেও তা অনুসরণ করা সীমাবদ্ধ জ্ঞানের প্রকাশ। প্রকৃতপক্ষে এখনো শহরের হাসপাতালে অনেক বোগী আসেন যাদের নানা কারণে যকৃৎ ও প্লীহার বৃদ্ধি ঘটেছে—তাদের পেটে ফোস্কার দাগ দেখা যায়, কিন্তু এতে যকৃৎ বা প্লীহার আকার কমে নি। এইভাবে ছাঁকা ফেলে ক্ষত সৃষ্টি করার ফলে অহেতুক জীবাণু সংক্রমণ ইত্যাদির ফলে রক্তদূষিত (septicaemia) বা টিটেনাস হয়ে মৃত্যুর ঘটনাও ঘটে। রক্তহীনতায় ভোগা, দুর্বল, ও দুর্বল প্রতিবোধ ক্ষমতাসম্পন্ন রোগীকে ক্ষেত্রে ব্যাপারটি আবার বিপজ্জনক হয়ে দাঁড়ায়।

তাই সব ক্ষেত্রেই বিজ্ঞান সম্মত চিকিৎসাধীন না থেকে এইভাবে পেটে ছাঁকা দেওয়ার ব্যাপারটাকে প্রশ্ন না দেওয়াই উচিত।

জন্ডিসের মালা

ন্যাযা বা জন্ডিস (jaundice) হলে, বিশেষ এক ধরনের মালা পরলে নাকি জন্ডিস সেবে যায়। ব্যাপারটি অলৌকিক জাতীয় নিশ্চয়ই কিছু, কারণ, দেখা গেছে মালাটি পরার পর অদ্ভুতভাবে তা বাড়তে থাকে। একসময় তার বৃদ্ধি থেমে যায়—জন্ডিসও চলে যায়। গ্রামাঞ্চলের বিভিন্ন এলাকায় এমনকি খেদ ঝলকাতা শহরেও এধরনের মালার চলন বেশ রয়েছে—বিশেষ কিছু পরিবার এই মালা বিতরণ করে, অবশ্যই ব্যবসায়িক ভাবে; অবশ্য কেউ কেউ আবার ব্যাপারটিকে অলৌকিক বা ঐশ্বরিক ভেবে বিনামূল্যেও বিতরণ করে।

ন্যাযা বা জন্ডিস হলে চাষের সাদা অংশ এমনকি চামড়া, নখ, জিভ ইত্যাদি হলুদ হয়ে যায়। ব্যাপারিক ঘটে বিলিরুবিন ($C_{55}H_{86}N_4O_6$)

নামে হলদে রঙের একটি রঞ্জক পদার্থের জন্য। স্বাভাবিক ভাবে মানুষ ও অন্যান্য মাংসাশী প্রাণীর পিত্তে এটি থাকে; যকৃৎ পিত্ত (bile) তৈরী করে এবং এতে এই রঞ্জক পদার্থের পরিমাণ থাকে ১৫-২০%। রক্তের লোহিত কণিকার লাল হিমোগ্লোবিন থেকে যকৃৎের কুপ্রকার (Kupffer) কোষে নির্দিষ্ট রাসায়নিক প্রক্রিয়ায়, সীমিত পরিমাণে স্বর্ণাভ হলদে-রঙের এই বিলিরুবিন তৈরী হয়। এই পিত্ত পিত্তনালী বেয়ে ক্ষুদ্রান্ত্রে যায় এবং প্রধানত: চর্বি জাতীয় খাদ্য হজ্জমে সাহায্য করে। পায়খানায় কিছু বিলিরুবিন বেরোয় (প্রতিদিন ৪০-২৪০ মিলিগ্রাম)—তাই তার রঙ হলদে; আর প্রস্রাবেও সামান্য পরিমাণ বেরোয়—যার ফলে তারও রঙ হলদাভ।

যকৃৎছাড়া প্রীহা ও হাড়ের মজ্জায়ও অল্প পরিমাণে এটি তৈরী হয়। রক্তে এর স্বাভাবিক পরিমাণ প্রতি ১০০ সিসি রক্তে ০.১—১ মিলিগ্রাম। এর বেশী হলে প্রথমে প্রস্রাব হলদে হয়, তার পর চোখের সাদা অংশ ও শরীরের অন্যান্য অংশ হলদে হতে থাকে। রক্তে এই বিলিরুবিনের পরিমাণ বিভিন্ন কারণে বাড়তে পারে। খুব সাধারণ কারণ হল এক ধরনের ভাইরাস জনিত যকৃৎের প্রদাহ (hepatitis)। এই ভাইরাসকে মারার মত ওষুধ না থাকলেও, স্বাভাবিক রোগ প্রতিরোধ ক্ষমতা সম্পন্ন ব্যক্তির ক্ষেত্রে ৭-১০ দিনের মধ্যে শরীরের নিজস্ব শক্তিকে কাজে লাগিয়ে আপনাআপনিই রোগটি সেরে যায়। তবে এর জন্য পূর্ণ বিশ্রাম ও গ্লুকোজ, ভিটামিন জাতীয় কিছু জিনিষ রোগীকে দেওয়া এবং চর্বি জাতীয় খাবার না দেওয়া দরকার। এছাড়া পিত্তনালীতে পাথর, টিউমার, ক্যান্সার অথবা অন্য কোন অংশের টিউমার পিত্তনালীকে বন্ধ করে দিলেও পিত্ত তার স্বাভাবিক গন্তব্যস্থল ক্ষুদ্রান্ত্রে যেতে পারে না এবং রক্তে এর পরিমাণ বাড়ে। তখন পায়খানার রঙ সাদা হয়ে যায়। বিশেষ কিছু অবস্থায় রক্তের লোহিত কণিকা যদি অতিরিক্ত পরিমাণে ভাঙতে থাকে তাহলেও হিমোগ্লোবিন থেকে বেশী পরিমাণে বিলিরুবিন তৈরী হবে এবং জন্ডিস হবে। এত কিছু রোগের

লক্ষণ হিসেবে জিণ্ডিস দেখা দেয়। এই সব রোগের কোনটির প্রকৃত চিকিৎসা ঐ তথাকথিত ন্যাবার মালার দ্বারা হয় না।

“ন্যাবার মালা কোন শাস্ত্র সম্মত প্রাতিষ্ঠানিক চিকিৎসা পদ্ধতি নয়, একান্তই টোটকা চিকিৎসা। প্রায় সব ক্ষেত্রেই বামনহাটি গাছের ডাল দিয়ে মালা হয়, তবে দূর চার জায়গায় আপাং, ভুঙ্গরাজ ইত্যাদি গাছের ব্যবহার চোখে পড়ে। প্রাচীন ও আধুনিক ভেষজ-বিজ্ঞানে দেখা যাচ্ছে বামনহাটি বা ভার্গী (*Clerodendron siphonanthus*) যকৃতের রোগ কমায় না ; এর শেকড় (ডাল নয়) অবশ্য জ্বর-কাশি-হাঁপানি গলগণ্ডে উপকার দেয় ; জিণ্ডিস নয়। আপাং বা অপামার্গ (*Achyranthes asperao*) গাছও আমাশয়, উদরাময় কিংবা সর্দিতে কাজ দিতে পারে, জিণ্ডিসে কখনোই নয়। ভুঙ্গরাজ বা মাক'ব (*Eclipta alba*) অবশ্য লিভারের গোলমালে ব্যবহার হয় কিংবা ন্যাবা রোগ নিরাময়ের উল্লেখ নেই। করিবাজি চিকিৎসায় ‘পিত্ত-শীতলকারক’ কুলেখাড়া, কালমেঘ, হরিভর্কি, তুলসী, হলদে ইত্যাদির বিধান দেওয়া হয়—বামনহাটির স্থান নেই। উপরন্তু এসব ঔষুধই খাওয়াতে হয়, যাতে তারা রোগীর দেহে ঢুকে সরাসরি ক্রিয়া করতে পারে। ধারণের কোন বিধান নেই। আধুনিক চিকিৎসাবিজ্ঞানে তো নয়ই, সুপ্রাচীন আয়ুর্বেদ শাস্ত্রেও দ্রব্যের ধারণ বা স্পর্শ-গুণ স্বীকৃত নয়। এটি তান্ত্রিক পদ্ধতি যা পারিষ্কৃত সংস্কৃত চিকিৎসাবিদ্যায় টেকে না।

“স্বতরাং বামনহাটির মালায় ন্যাবা রোগ সারবার কথা নয়। অথচ মালাটা বাড়ছে, কেন ? তবে কি রোগ নিরাময়ের সঙ্গে এর কোন সম্পর্ক নেই ? এই প্রশ্নের উত্তর পাওয়ার জন্য একটি পরীক্ষা করা হয়েছিল। ২৪ ঘণ্টারও বেশী সময় ধরে একটি ন্যাবার মালাকে ঝুলিয়ে রাখা হয়েছিল, কোন জিণ্ডিস রোগীর গলায় নয়, একটা চাদর ঢাকা টেবলের গায়ে। মালা তবু বেড়েছে আপন খেয়ালে, রোগের সান্নিধ্য ছাড়াই। অতএব ন্যাবার মালা সর্বদাই বাড়ে। বাড়ে মালা গাখার কৌশলে। বামনহাটির ডাল প্রথমে ছোট ছোট টুকরোয় কেটে নেওয়া হয়। তারপর এক-একটা কাঠি আড়াআড়িভাবে ধরে আঙ্গুলের দই পাকে সত্যের

ফাঁস দিয়ে পরপর গা ঘেঁষে ঘেঁষে বাঁধা হয়, দ্রুত ঠাস বুনোটে মালা গাঁথা হয়ে যায়। এই ফাঁস বা গি'টগ্দুলোই হল বিশেষ কায়দার বাঁধন ; ইংরেজি নাম শিফার্স' নট (Shiffer's knot) বা সেলার্স' নট (Sailor's knot)। কোন বজ্রআঁটুনি নয়, কাঠির গায়ে স্নাতোর বেড় দেওয়া। এমনতে কাঠিগ্দুলো গায়ে গা ঘেঁষে থাকে ; কিন্তু যতই মালা শব্দকোয়, কাঠিগ্দুলো শব্দকিয়ে সরু হয়, ততই স্নাতোর পাক ঢিলা হয়। ফলে দুই কাঠির মধ্যে ফাঁক বাড়ে, তাই মালাও বাড়ে। এইভাবে আজকের ছোট মালা কাল মস্ত বড় হয়ে দাঁড়ায়।

যে কোন ফাঁপা ডালের কাঠি দিয়ে শিফার্স' (বা সেলার্স') নট-এ গাঁথা মালা সব সময়েই বাড়বে—সে স্বস্থ অস্বস্থ পাগল ছাগল দেয়াল টেবল যেখানেই ঝোলানো হোক না কেন ! তাই বামনহাটি যকুৎ বা পিত্তের কোন বনৌষধি না হলেই বা কি, এর ডাল ফাঁপা, শব্দকোলে অনেকটা সরু হয়, মালা বাড়ার চমক এতে দারুণ আসে। একই কারণে আপাং, অরহর ইত্যাদি গাছের ফাঁপা ডালও ন্যাবার মালায় ব্যবহার হতে পারে। একটা মালা—গলায় দিলে আপনি বেড়ে যাচ্ছে, এই চমকপ্রদ ঘটনাকে যুক্তি-বিচারের আওতার বাইরে রেখে দৈব ও অলৌকিক শক্তির খোলস চড়াতে পারলে সামাজিক প্রভাব ও ব্যবসায়িক লাভ একচেটিয়া হওয়া আদৌ কঠিন কি ?

যাঁরা এই মালা দেন তাঁরা পারিবারিক ঐতিহ্য, স্বপ্নাদেশ, অজ্ঞাত সাধুর নির্দেশ বা রহস্যময় কোন কারণের কথা বলেন ; আনুষ্ঠানিক নিয়মকানুনও থাকে বেশ সমীহ আদায় করার জন্য। (যার অন্যতম হল দু'দিন স্নান না করা বা বিশ্রাম করা এবং তেল ঘি না খাওয়া।) কলকাতার দর্জিপাড়ার মিস্ত্রি বাড়ীর কথা অনেকেরই জানা। শতাধিক বছর ধরে ওখানে ন্যাবার মালা দেওয়া হয় প্রতি শনিবার। তিনচার পুরুষ আগে নাকি এই মিত্র জমিদার বাড়ীর সরকার মশাই বাংলার অম্বিকা-কালনা গ্রামে এই মালার ন্যাবা-রোগ নিরাময়ের গুণ দেখে জমিদার বাড়ীতে নিয়ে আসেন। সেই থেকেই চলছে। এখন এটা মিত্র বাড়ীর পারিবারিক ব্যবসা। বাড়ীর ছোট্ট মেয়েটিও দ্রুত শিফার্স' নটে মালা বুনতে পারে খেলাচ্ছলে। তবে

এঁরা ভগবান বা অতিপ্রাকৃত শক্তির কোন কথা কিস্তি বলেন না।” (‘উৎসমান, ধ’ পত্রিকা থেকে)।

তা হলেও, এঁদের দেওয়া বা অন্যকারোর দেওয়া এই ন্যাবার মালায় আস্থা বহু জনেরই রয়েছে। এর বাস্তব কারণ হল, কিছু সংখ্যক জাঁডস রোগী এই মালা পবা অবস্থায় সুস্থ হয়ে যান—ফলে বিশ্বাস বাড়ে। কিস্তি প্রথ হচ্চে, ন্যাবার মালার বোগনিরাময়ের গুণ যদি আদৌ না থাকে তবে কিছু ক্ষেত্রে বোগটি মাঝে কি করে? এর উত্তরও সহজ। আগেই বলা হয়েছে, জাঁডস যতজনেব হয় তাঁদের অনেকেই ভোগেন ভাইরাস জনিত যকৃতের প্রদাহতে—যা ৬-৮ দিনের মধ্যে আপনা থেকেই সেরে যায়। এবং এটি মালা পরলেও সারবে, না পরলেও সাববে। তবে অবশ্যই যেটি দরকার তা হল বিশ্রাম ও তেল-ঘি-মাখন অর্থাৎ চর্বিজাতীয় খাবাব না খাওয়া এবং সম্ভব হলে ভিটামিন-গ্লুকোজ ও নিয়ন্ত্রিত মাত্রায় স্টেরয়েড জাতীয় ঔষধ। যাই হোক ন্যাবার মালা পরে ১০ জন জাঁডস রোগীর ৪ জন যদি মাত্রার সঙ্গে সম্পর্কহীন অবস্থায় শুধু বিশ্রাম ও খাদ্য নিয়ন্ত্রণে সেরে যায় তবেও এর সপক্ষে প্রচার ও বিশ্বাস বহুগুণ বাড়ে। অন্যদিকে জাঁডস যদি পিত্তপাত্তরী, ক্যান্সার বা কোন টিউমারের জন্য হয় তা যেমন মালায় সারে না অন্যদিকে তেমনি বিশেষ বিশেষ ক্ষেত্রে ভাইরাসজনিত যকৃতের প্রদাহও না সেরে জটিল অবস্থার দিকে চলে যায়। বিজ্ঞানসম্মত চিকিৎসা না করে যদি মালায় আস্থা রাখ সময় নষ্ট করা হয় তবে এই ধরনের রোগীর যকৃত স্থায়ীভাবে নষ্ট হয়ে চিরস্থায়ী শারীরিক অসুস্থতা, বিলিরুবিন মস্তিষ্কে গিয়ে স্থায়ী স্নায়বিক রোগ—এমনকি মৃত্যুও ডেকে আনে। বাস্তবতঃ অনেক হাসপাতালেই এ ধরনের জাঁডসের রোগী বহু ভর্তি হন, যারা ৭-১০ দিন মালা পবে সময় কাটিয়েছেন, তাতেও না কমায়ে ও আরো অসুস্থ হয়ে পড়ায় হাসপাতালে এসেছেন।

জাঁডস হলে প্রকৃতপক্ষে দরকার এর পেছনের কারণটি জানা অর্থাৎ বিজ্ঞানসম্মতভাবে রোগ নির্ণয়। অনেকে এ ধরনেরও ধারণা করেন, হলদেদরঙটি যেভাবে হোক শরীর থেকে বের করে দিতে পারলে জাঁডস সেরে যাবে। আর এই কারণেই আমগাছের বস হাতে মেখে চুন জল

দিয়ে ধোওয়ার মত টোটকা চালু রয়েছে। আমগাছের বসবস সাথে চুন জল মিশে টকটকে হলুদ রঙের তৈরী হয়। এর সাথে জিঞ্জিভেরা বিলিবদ্বিনের কোন সম্পর্ক নেই এবং রক্তে মিশে থাকে বিলিবদ্বিন এভাবে বেবোয়ও না।

বেডাল থেকে ডিফথেরিয়া

বেডালের এঁটো খেলে বা বেডাল নিয়ে বেশি খাটাখাটি একে ডিফথেরিয়া হয়—এটি একটি অতি সাধারণ পারিবারিক স্বাস্থ্যবিধি। জলাতন রোগে আক্রান্ত কবুরের কামড় থেকে জলাতন যেমন হয়, বেডাল থেকে কিন্তু এভাবে ডিফথেরিয়া হয় না। এবং সত্য কথা বলতে কি বেডাল ও ডিফথেরিয়ার এই সম্পর্ক সম্পর্কিত ধারণাটাই ভুল।

ডিফথেরিয়া হয় কোরিনিব্যাক্টেরিয়াম ডিফথেরি (Corynebacterium diphtheriae) নামক জীবাণু থেকে। ৬ মাস বয়সের নীচে বা মধ্যবয়সের পাবে সাধারণতঃ এর আক্রমণ ঘটে না। অধিকাংশ ক্ষেত্রেই গলায় টর্নশিলের আশে পাশের অঞ্চলে এই জীবাণু বাসা বাঁধে; এছাড়া নাক, ল্যারিংক্স ও দল্লভ ক্ষেত্রে চামড়া, যোনিদেশ ইত্যাদিতেও এর আক্রমণ ঘটে। জীবাণুটি বংশবিস্তার করার সময় এক ধরনের বিষাক্ত বাসায়নিক পদার্থের (Corynatoxin) সৃষ্টি করে যা রোগীর পক্ষে মারাত্মক। জ্বর, দুর্বলতা ইত্যাদির সাথে সাথে বিভিন্ন স্নায়ু আক্রান্ত হয়। এমনকি হৃদপিণ্ডও আক্রান্ত হতে পারে ও রোগীর মৃত্যু ঘটে। বাচ্চাকে নিয়মমত (৩য়, ৪র্থ, ৫ম মাসে ও পরে ৫-৬ বছর বয়সে) ট্রিপল এন্টিজেন টীকা দেওয়ার মাধ্যমে রোগটির বিরুদ্ধে প্রতিরোধ গড়ে তোলা সম্ভব হয়। (ট্রিপল এন্টিজেনের সাহায্যে টিটেনাস, ডিফথেরিয়া ও হুপিংকাশির বিরুদ্ধে প্রতিরোধ তৈরী করা যায়।) সম্পূর্ণ বিশ্বাসের সাথে পেনিসিলিন ও ডিফথেরিয়া এ্যান্টিটক্সিনের সাহায্যে তাড়াতাড়ি চিকিৎসা করলে রোগী সম্পূর্ণ সুস্থ হয়ে যেতে পারে।

কিন্তু সবচেয়ে গুরুত্বপূর্ণ হচ্ছে রোগের সংক্রমণ বন্ধ করা। মদ্য বা নাক থেকে বিষদ, বিষদ আকারে নির্গত জলীয় পদার্থে অল্প জীবাণু

চারদিকে ছাড়িয়ে পড়ে এবং স্তম্ভ ব্যক্তিকে—সাধারণতঃ অস্পবয়স্ক শিশুকে—আক্রমণ করে। তাই আক্রান্ত ব্যক্তিই ডিফ্‌থেরিয়া সংক্রমণে প্রধান ভূমিকা নেয় এবং অন্যদের থেকে তাকে সম্পূর্ণ আলাদা করে রাখা, তার ব্যবহৃত জিনিসপত্রকে আলাদা করা ও ফুটিয়ে নেওয়াই সবচেয়ে গুরুত্বপূর্ণ। রোগীর ব্যবহৃত থালা-কাপ-ডিশ ইত্যাদির মাধ্যমেও রোগ ছড়াতে পারে। কিন্তু বেড়ালের কামড় থেকে বা বেড়াল থেকে রোগটি ছড়ায় না।

তবু বেড়াল-এর সাথে এর সম্পর্ক টানার পেছনে একটিই যুক্তি সম্মত দিক আছে, তাহল বেড়াল একটি অতি সাধারণ গৃহপালিত জন্তু। প্রায় সব বাড়ীতেই বেড়াল থাকে—হয় পোষা বা খাওয়ার লোভে ভ্রাম্যমাণ অতিথি হিসেবে। বাচ্চাদের কাছে বেড়াল—বিশেষকরে বেড়ালছানা, খুবই প্রিয় ও খেলনার মত। বেড়াল একবাড়ি থেকে আরেক বাড়ীতে অনায়াসে যাতায়াত করে এবং বাড়ীর রান্নাঘর থেকে শোবার ঘর সর্বত্রই অনায়াসে ঘুরে বেড়ায়। তাই কোন বাড়ীর কোন বাচ্চা ডিফ্‌থেরিয়ায় আক্রান্ত হলে বেড়ালের মাধ্যমে এটি বাড়ীর অন্যত্র বা অন্য বাড়ীতে ছড়াতে পারে—রোগীর মুখ বা নাক থেকে বেরুন জীবাণু তার সারা গায়ে ছড়িয়ে পড়ার ফলে। এই বেড়ালকে যখন বাড়ীর অন্য লোক বা অন্য বাড়ীর লোক ঘাটাঘাটি করে তখন সেও ডিফ্‌থেরিয়ায় আক্রান্ত হতে পারে—রোগীর সংস্পর্শে না এসেই। বেড়ালের এই অসংযত গতিই তাকে রোগীর ব্যবহৃত থালা-বাটি-জামা কাপড়ের মত ডিফ্‌থেরিয়া সংক্রমণের অন্যতম মাধ্যম হিসেবে তৈরী করে দেয়। এদিক থেকে বেড়ালের বদলে খরগোস, কুকুরছানা ইত্যাদিও বেড়ালের মত একই ভূমিকা রাখতে পারে। আসল কথা হলো, কোন ভাবেই ডিফ্‌থেরিয়া রোগী থেকে যাতে জীবাণু সংক্রমণ না ঘটে তা দেখা। কিন্তু কুকুর কামড়ালে জ্বলাতন হওয়ার সঠিক সম্ভাবনার মত, বেড়াল কামড়ালেই বা বেড়াল ঘাটিলেই ডিফ্‌থেরিয়া হবে—এ ধারণার পেছনে কোন যুক্তি নেই, কারণ কুকুর জ্বলাতনকে আক্রান্ত হতে পারে ও তার কামড়ের ফলে রোগটির ভাইরাস মানুষের শরীরে ঢুকতে পারে; কিন্তু বেড়ালের ডিফ্‌থেরিয়া হয়

না বা ডিফথেরিয়া রোগীৰ সংস্পর্শে না এলে বেড়ালের গায়ে ডিফথেরিয়া জীবাণু থাকারও সম্ভাবনা নেই। বেড়াল কামড়ালে অন্য স্বস্থ জন্তুব কামড়ের মতই ফলাফল হতে পারে, তাকে ঘাটিলে—তার লোম থেকে এ্যালার্জি হতে পারে—কিন্তু ডিফথেরিয়া নয়। শুধু খেয়াল রাখা দবকার বেড়ালটি কোন ডিফথোবিয়া বোগীর নিকট সংস্পর্শ থেকে আসছে কিনা এবং এ খেয়াল শুধু বেড়াল নয়, অন্য যেকোন প্রাণী (যেমন কুকুর ডানা) বা অ-প্রাণী (যেমন রোগীৰ ব্যবহৃত খালা)-র দিকেও রাখা দবকার।

গরু-ছাগল ও যক্ষ্মা

গরু থেকে যক্ষ্মা হতে পারে—এ ধরনের একটি ধারণা চালু আছে। আবার ছাগলও দধ যক্ষ্মা সারাতে পারে—এটিও বেশ চালু। অনেক জয়গায় যক্ষ্মারোগীর ঘরে ছাগল বেঁধে রাখার বেওয়াজও দেখা যায়। এ প্রসঙ্গ বলা যায় গরুর ব্যাপাবটি সত্যি এবং ছাগলের ব্যাপাবটি মিথ্যে।

যক্ষ্মা (tuberculosis বা সংক্ষেপে T. B.) হয় মাইকোব্যাকটেরিয়ার টিউবারকুলোসিস (Mycobacterium tuberculosis) নামক একটি জীবাণুর আক্রমণে। সাধারণতঃ শ্বাসপ্রশ্বাসের মাধ্যমে ফুসফুসে এটি ঢোকে এবং ফুসফুসকে আক্রমণ করে। এখান থেকে বক্তের মাধ্যমে বৃক্ক (kidney), হাড়, এমর্নিক মেন্টিসের আবরণী (meninges) তেও ছড়াতে পারে। লিম্ফনালী (lymph channel)-এর মাধ্যমেও এটি শরীরের অন্যত্র ছড়ায়। যক্ষ্মা জীবাণু সাধারণতঃ তিন ধরনের হয়, human type (যা শুধুমাত্র মানুষের শরীরে থাকে), bovine type (যা গরু-মহিষের শরীরে থাকে) এবং anonymous type. গরু-মহিষের শরীরে যে ধরনের জীবাণু থাকে তা সেগুন্ডার দূধের মাধ্যমে বেরোয় এবং ঐ দূধ খেলে, পেটের মধ্যে যক্ষ্মা-জীবাণু ঢোকে ও অস্ত্র আক্রান্ত হয়, সেখান থেকে অন্যত্রও ছড়ায়। এইভাবে গরু থেকে দূধের মাধ্যমে যক্ষ্মার সংক্রমণ ঘটতে পারে, কিন্তু এক্ষেত্রেও দূধকে ফর্টিফাই করে এই জীবাণু সম্পূর্ণ নষ্ট

হয়ে যায়। অপদৃষ্টির কারণে (বিশেষতঃ প্রোটিন ও ভিটামিনের অভাবে) বা অন্য কোনভাবে শরীরের প্রতিরোধ ক্ষমতা কমে গেলে, অস্বাস্থ্যকর পরিবেশে বাস করলে যক্ষ্মা রোগের আক্রমণ ঘটার সম্ভাবনা বেড়ে যায়। তাই উপযুক্ত পদ্ধতিতে জীবাণুদূরীকৃত (pasteurised) দুধ সরবরাহ করা ও উন্নততর জীবন যাত্রার ফলে উন্নত দেশগুলিতে যক্ষ্মারোগের প্রকোপ অনেক কমে গেছে। এছাড়া প্রতিটি বাচ্চাকে যক্ষ্মাপ্রতিরোধী টীকা (Bacille calmette Guerin বা BCG) দিয়ে রোগটিকে দূর করা সম্ভব।

ছাগল-এর শরীরে যক্ষ্মা প্রতিরোধী স্বাভাবিক কিছু ক্ষমতা আছে বলে জানা গেছে। এটি জানার পরই ধারণা করা হয়েছে ছাগলের দুধ খেলে যক্ষ্মা সেরে যাবে বা হবে না ; এমনকি ঘরের মধ্যে ছাগল বেঁধে রাখলেও নাকি যক্ষ্মারোগটিকে দূরে রাখা যাবে। প্রকৃতপক্ষে ছাগলের দুধে BCG-এর মত কোন যক্ষ্মাপ্রতিরোধী পদার্থ বেরোয় বলে এখনো প্রমাণিত হয় নি। আর যদি বেরোয়ও, তবে তা গরম করার ফলেই নষ্ট হয়ে যাবে। (তাই বলে না ফুটিয়ে ছাগলের দুধও খাওয়াটা ঠিক নয়।) ছাগলের শরীর থেকেও এমন কিছু বেরোয় না, যা যক্ষ্মাজীবাণুকে মারতে পারে। BCG টীকা শরীরের ভেতরে গ্রহণ করলে রক্তের মধ্যে আক্রমণকারী যক্ষ্মাজীবাণুকে মেরে ফেলার মত পদার্থের সৃষ্টি হয়। স্ট্রেপটোমাইসিন (১৯৪৪ সালে আবিষ্কৃত), প্যারামাইনো স্যালিসিলিক এ্যাসিড (PAS ; ১৯৩৬ সালে আবিষ্কৃত), আইসোনিকোটিনিক অ্যাসিড হাইড্রাজাইড (INH, ১৯৫১ সালে আবিষ্কৃত) ইত্যাদি ওষুধও নির্দিষ্ট প্রক্রিয়ায় যক্ষ্মাজীবাণুকে মারতে পারে। তাই যক্ষ্মা হলে এই সব ওষুধ প্রয়োগ করার সাথে সাথে উপযুক্ত খাবার-দাবার ও উপযুক্ত পরিবেশে থাকার ব্যবস্থা করা দরকার। কিন্তু ঘরে ছাগল বেঁধে রোগটিকে সারান সম্ভব নয়। এ প্রসঙ্গে আরেকটি কথা বলা দরকার যে, অনেকের ধারণা ছাগলের আদৌ যক্ষ্মা হয়ই না। এটি কিন্তু ঠিক নয়। যদিও খুব কম তবু ভেড়া ও ছাগলেরও যক্ষ্মা হওয়ার উদাহরণ পাওয়া যায়। ভেড়ার যক্ষ্মারোগে সাধারণত তাদের ফুসফুস আক্রান্ত হয় এবং ছাগলের ক্ষেত্রে আক্রান্ত হয় তাদের অন্ত্র (intestines)। এর ফলে

ছাগলের পেটের লসিকাগ্রন্থি (mesenteric lymph nodes)-এর বৃদ্ধি ও ক্ষত ঘটে। ভেড়া ও ছাগলের শরীরে যক্ষ্মা জীবাণুদ্বারা humantype -এর প্রতি সম্পূর্ণ প্রতিরোধী ক্ষমতা রয়েছে, কিন্তু এরা bovine ও avian type-এর যক্ষ্মা জীবাণুতে আক্রান্ত হতে পারে। এগুনি, বিশেষতঃ bovine type-টি মানুষেরও যক্ষ্মা রোগ ঘটায় এবং যদিও অত্যন্ত কম তবু ছাগলের দুধের মাধ্যমে মানুষের শরীরে যেতে পারে। ছাগলের দুধের বাঁটেও যক্ষ্মা (mastitis tuberculosa contagiosa) হতে পারে। তবে এ দুধ ফোটাতেই এই জীবাণু মারা পড়ে। ভেড়া বা ছাগলের যক্ষ্মারোগ কম হওয়ার পেছনে কয়েকটি কারণ অনুমান করা হয়, যেমন তাদের অতি অপব্যয়সে মেরে ফেলা, তারা যে সব গাছপালা খায় তার মধ্যে ওষধিগুণসম্পন্ন কিছু পদার্থ থাকা ইত্যাদি। এছাড়া পৃথিবীর সমস্ত স্তন্যপায়ী প্রাণীর মধ্যে গৃহপালিত ছাগলের বহু উষ্ণতম (গড় তাপমাত্রা প্রায় ১০৪°F)। এটি, তাদের যক্ষ্মারোগ কম হওয়ার পেছনে কিছু ভূমিকা পালন করতে পারে। কিন্তু স্বাভাবিক প্রতিরোধ ক্ষমতার জন্য তাদের কখনোই যক্ষ্মা হয় না—এটি ভুল।

রোগচিকিৎসায় গ্রহরত্ন

রত্নব্যবসায়ী ও জ্যোতিষীদের একটি বড় দাবী যে, মানুষের শরীরে নানাবিধ রোগ দেখা দেয়—বিভিন্ন গ্রহের প্রভাবে। এ ব্যাপারে আবার বিশেষজ্ঞও রয়েছে—এরা রত্ন-চিকিৎসক (gem therapist)। এবং এঁরা বিভিন্ন কুপিত গ্রহকে শাস্ত কবার জন্য নানাধবনেব রত্ন ধারণের পরামর্শ দেন। যেমন মৃগীতে নীলা, অশ্বরোগে পলা ইত্যাদি। একই ভাবে চুনী, গোমেদ, চন্দ্রকান্ত মণি, সূর্যকান্ত মণি ইত্যাদির বিধান দেওয়া হয়।

প্রকৃতপক্ষে এ ধরনের নিদান নেহাৎই কিছু ভ্রান্ত ধারণার উপর প্রতিষ্ঠিত এবং ব্যবসায়িক স্বার্থে টিকিয়ে রাখা হয়। রোগযন্ত্রণায় কাতর সাধারণ মানুষ আধুনিক চিকিৎসার স্রোত্রে বঞ্চিত হয়ে বা দুরারোগ্য

রোগে ভুগে মরীয়াভাবে এ সবে বিশ্বাস করে এবং চক্রবাক্তিহারা ব্যাপারটি বাড়তে থাকে।

রোগের ক্ষেত্রে গ্রহের প্রভাবের ব্যাপারটি জ্যোতিষ বিদ্যার মধ্যে ধারণা থেকে মূলতঃ সৃষ্টি। জ্যোতিষ বিদ্যার গ্রহসম্পর্কিত এই সব ধারণা যে কিভাবে ভ্রান্ত তা আগেই আলোচনা করা হয়েছে। অস্তিত্বহীন রাহু-কেতুর কম্পনা, সূর্যের অন্যান্যগ্রহ (ইউরেনাস, নেপচুন, প্লুটো) সম্পর্কে অনুল্লেক্ষ এবং সর্বোপরি কয়েক লক্ষ মাইল দূরবর্তী গ্রহের শারীরিক প্রভাব ফেলার ক্ষমতার মত হাস্যকর ব্যাপারগুলি এর সাথে যুক্ত। স্পষ্টতঃ এই সব হাস্যকর ধারণাবলীর উপর ভিত্তি করে, রবি গ্রহের ঘাটতি হলে হৃদরোগ হয় অতএব তারজন্য নীলা ধারণ করা বা মঙ্গলগ্রহের জন্য প্রবাল রক্ত ধারণ করার মত বিধান যে ভ্রান্ত হবে তা বলাবাহুল্য।

অন্যদিকে প্রাচীন ভারতের চিকিৎসাবিদ্যা সম্পর্কিত মূল্যবান গ্রন্থ অশ্রুত সংহিতায় নব গ্রহের উল্লেখ থেকেও এ ধরনের ধারণার সৃষ্টি হতে পারে। অশ্রুত, চরক ইত্যাদির সংহিতায় যুগোপযোগী অনেক অসম্পূর্ণ ও ভ্রান্ত ধারণা থাকলেও, অনেক ক্ষেত্রেই বিজ্ঞান সম্মত পদ্ধতিতে রোগারোগ্যের উল্লেখযোগ্য প্রচেষ্টা ছিল। শিশুদের বিভিন্ন রোগে যে নবগ্রহের প্রভাবের কথা অশ্রুত সংহিতায় রয়েছে তা আসলে বিভিন্ন প্রতীকী ধারণা এবং রবি-সোম-মঙ্গল-বুধ-বৃহস্পতি-শুক্র-শনি-রাহু-কেতু এই নয়টি গ্রহের কথা আদৌ অশ্রুতে বলা হয় নি। বলা হয়েছে স্কন্দগ্রহের কথা যার প্রভাবে শিশুর জ্বর হয়ে খিঁচুনি হয় এবং শিশু পঙ্গু হয়ে যেতে পারে যা আধুনিক কালে meningitis, encephalitis হিসেবে বর্ণনা করা হয়। শকুনিগ্রহের প্রভাবে জলবসন্ত হওয়ার কথা বলা হয়েছে, পদুতনাগ্রহের জন্য পাংলা পায়খানা, অঙ্কপদুতনাগ্রহের জন্য হাম, শীতপদুতনাগ্রহের জন্য কলেরা ইত্যাদি। এবং এই ধরনের কোন রোগকেই গ্রহরত্নের সঙ্গে যুক্ত করা হয় নি। বরং বিভিন্ন গাছগাছড়া, নিয়মকানুন ও আনুষঙ্গিক ব্যবস্থাগুলির দ্বারা চিকিৎসা করা হত, যেগুলি অনেক খানিই ছিল কার্যকরী। আর এই প্রাচীন ধারাকে অবলম্বন করেই গ্রহশাস্ত্রের ব্যাপারটা বিকৃত হয়ে নানারূপ ধারণা করেছে।

একদিকে গ্রহশাস্ত্রের জন্য বিক্রি হচ্ছে লতা-পাতা-শেকড়, যার অনেকগুলি বহুদিনের বিবর্তনে ও বিজ্ঞানসম্মত গবেষণার অভাবে অনেকাংশে নির্ভর-যোগ্যতা হারিয়েছে ; অন্যদিকে সৃষ্টি হয়েছে রত্নবিদ্যার ।

এহ রত্নবিদ্যায় রোগসৃষ্টির মূলে রঙের ভূমিকা আছে বলেও বলা হয় । এই অপবৈজ্ঞানিক ধারণায় বলা হয় রামধনুর সাতটি রঙ হচ্ছে মহাজাগতিক সাতটি রঙ—যা মানুষের সাতটি স্নায়ুচক্র সহ পৃথিবীর সর্বকিছুর উপর প্রভাব ফেলে । যখন মানুষ এই সব রঙের কোনকোনটি শোষণ বা গ্রহণ করতে পারে না তখন ঐ-রঙের অভাবে বিভিন্ন রোগ হয় ; তাই ঐ রঙ দিতে পারে এমন-রত্ন ধারণ করতে হয় । যেমন মৃগীর কারণ হিসেবে বলা হয় নীল রঙের অভাব, যার জন্য নীলা পরতে হবে অথবা অশের কারণ হলদে রঙের অভাব যার জন্য পলা পরতে হবে ।

প্রকৃতপক্ষে কোন রোগই মহাকাশের কোন গ্রহের প্রভাবে বা কোন রঙের অভাবে ঘটে না । যেমন মৃগী রোগের কারণ অনেক কিছুই হতে পারে । বংশগত প্রভাব, মস্তিষ্কে আঘাত, ছোট বেলায় মস্তিষ্কের প্রদাহ, টিউমার ইত্যাদি নানা কারণে এটি ঘটে । এর সঙ্গে নীল রঙের কোন সম্পর্ক নেই । একইভাবে অশের নানা ভাবে মলাশয়ের শিরায় রক্তসঞ্চালন বাধাপ্রাপ্ত হয়ে তার স্ফীতি ঘটে । এর সৃষ্টি যকৃতের রোগ থেকে, কোষ্ঠবদ্ধতা, স্থানীয় কিছ্র বিশেষ অবস্থা ইত্যাদি কারণে হতে পারে, কিন্তু হলদে রঙের অভাবে আদৌ নয় । একইভাবে রবিগ্রহের প্রভাবে ঘাটতি থাকার জন্য হৃদরোগ বা পেটের রোগের পেছনে মঙ্গলগ্রহের কোন প্রভাবের ব্যাপার নেই । শরীরে নিরন্তর ঘটে চলা অসংখ্য বিচিত্র ও জটিল রাসায়নিক ক্রিয়া-বিক্রিয়ার, স্নানির্দ্রষ্ট কারণপ্রসূত, তারতম্যের ফলেই এসব রোগ ঘটে, এবং এর অনেককিছ্রই এখন বিজ্ঞান সম্মত পর্যবেক্ষণের ফলে জানা গেছে কিন্তু কোন রঙ বা গ্রহের ব্যাপার এতে জানা নেই । রামধনুর সাতটি রঙ আসলে সূর্যের আলো আকাশের জলকণায় প্রতিসৃত (refracted) হয়ে সৃষ্টি হয় । তবে কিছ্র কিছ্র রোগে রঙের কিছ্র উপযোগিতা থাকে । যেমন চোখের জন্য সবুজ রঙের কার্যকারিতা আছে বলে জানা গেছে, যা ঘটে সবুজ রঙের আভ্রোক রশ্মির বিশেষ তরঙ্গ

সৈর্ঘ্যের কারণে। এই ধরনের বিজ্ঞান সম্মত অন্যান্য গবেষণা করা প্রয়োজন, কিন্তু তা হওয়া উচিত বৈজ্ঞানিক জ্ঞান অর্জনের জন্য— অপবৈজ্ঞানিক ধারণাকে প্রতিষ্ঠিত করার জন্য নয়।

আর রক্ত খরণ করে রোগারোগ্যের বিধানটিও হাস্যকর। ঐসব তথাকথিত গ্রহরক্ত আসলে কিছ, কিছ, খনিজ বা সমদ্রজ রাসায়নিক পদার্থ। যেমন নীলা আসলে অ্যালুমিনিয়াম অক্সাইড, পলা বা প্রবাল হচ্ছে ক্যালসিয়াম কার্বনেট, গোমেদ হচ্ছে ম্যাগনেশিয়াম-ক্যালসিয়াম-ম্যাঙ্গানিজ-লোহা-ক্রোমিয়াম-অ্যালুমিনিয়াম-সিলিকন ইত্যাদি বিভিন্ন ধাতুর যৌগিক পদার্থ যাদের বিভিন্ন তারতম্যে নানা রঙের সৃষ্টি হয়, পোথরাজ হচ্ছে অ্যালুমিনিয়াম সিলিকেট, সূর্যকাস্তুরিণ পটাসিয়াম-অ্যালুমিনিয়াম সিলিকেট ইত্যাদি। এই সব ধাতু বা রাসায়নিক পদার্থগুলি জ্যোতিষ-বিদ্যা বা গ্রহরক্তবিদ্যায় নির্দেশিত কোন রোগেই কাজ করে বলে বিজ্ঞান-সম্মতভাবে জানা যায় নি। যেমন হৃদরোগের চিকিৎসায় নীলা বা অ্যালুমিনিয়াম অক্সাইডের সত্যিকারের কোন কার্যকারিতা নেই। আর সবচেয়ে বড় কথা যেভাবে এগুলিকে আংটি করে বিভিন্ন আঙ্গুলে ধারণের কথা বলা হয়, ঐভাবে এগুলি শরীরের কোন কাজেই লাগে না— অশ্রদ্ধাবিশ্বাসী ব্যক্তিকে কিছ, মানসিক সাহস দেওয়া এবং জ্যোতিষ ও রক্ত-ব্যবসায়ীকে কিছ, অর্থ পাইয়ে দেওয়া ছাড়া।

অনেকে আবার এই সব তথাকথিত গ্রহরক্তের অত্যন্ত ক্ষমতার পরিচয় দেয় আরো অদ্ভুত একটি পরীক্ষার দ্বারা। মসৃণ কোন রক্তের গায়ে শক্ত করে রুমাল বা ন্যাকড়া জড়িয়ে তাতে আগুন লাগান হয়— কিন্তু দেখা যায় তাতে কাপড়টি পড়লো না। বলা হয় গ্রহরক্ত আগুনের তাপ শোষণ করে নিচ্ছে। আর যে গ্রহরক্ত সর্বভূক আগুনের তাপ পর্যন্ত শুষে নিচ্ছে, তা যে মহাজাগতিক বিভিন্ন রশ্মি ও শক্তিকে শোষণ করে শরীরের রোগ সারাবে এতে আর বিচিৎ্র কি! ব্যাপারটি আসলে একটি ধোঁকা। গ্রহরক্ত বলে নয়—কাঁচের গুলি বা মার্বেলের মত যে কোন মসৃণ পদার্থের উপরই এইভাবে কোন কাপড়ের টুকরো টানটান করে বেঁধে আগুন লাগালে দেখা যাবে কাপড়ের টুকরোটি পড়বে না। এটি আসলে

ঘটে,—মঙ্গল গায়ে লেপটে থাকা কাপড়ের টুকরোটি বিপরীত প্রান্ত থেকে অক্লিজেন তথা বাতাসের যোগান না পাওয়ার জন্য, যা যে কোন পদার্থের দহনের জন্যই একান্ত প্রয়োজন। এই পরীক্ষার ফলে মাবে'ল বা কাঁচের গুলির মত গ্রহরত্নেরও কোন অত্যন্তদূত ক্ষমতার পরিচয় প্রমাণিত হয় না।

কেউ কেউ দাবী করেন যে গ্রহরত্ন ধারণ করে অনেকের নানা রোগ সেরেছে। আসলে ব্যাপারটি ঘটে খবেই বিরল ক্ষেত্রে এবং অতি সামান্য সংখ্যক এই সাফল্যের উদাহরণই সরলবিশ্বাসী, রোগযন্ত্রণায় কাতর মানুষকে মরীয়া করে তোলে গ্রহরত্ন ব্যবহারে। দৃষ্টান্তস্বরূপে যদি রোগটি সারে তবে তার জন্য অবশ্যই গবেষণার প্রয়োজন। তবে বাস্তবতঃ যা ঘটা সম্ভব তা হচ্ছে সংশ্লিষ্ট ব্যক্তির মানসিক আস্থা ও সাহস অর্জন। হাঁপানি থেকে পেটের নানা রোগ এবং বহু ধরনের দীর্ঘস্থায়ী রোগের ক্ষেত্রে রোগীর মানসিক অবস্থা যে একটি বিরাট ভূমিকা পালন করে তা প্রমাণিত। মন বা মানসিক অবস্থা যেহেতু স্নায়ুনির্ভর এবং স্নায়ুতন্ত্রই যেহেতু শরীরের নানা অংশের স্বাভাবিক অবস্থাকে নিয়ন্ত্রণ করে, তাই মানসিক অবস্থা শারীরিক নানা ঘটনাকে প্রভাবিত করবে এতে অস্বাভাবিক কিছন্ন নেই। এই কারণে গ্রহরত্নে অন্ধবিশ্বাসী ও গভীর আস্থাশীল ব্যক্তি বিশেষ কোন রোগের জন্য তাঁর বিশ্বস্ত কোন জ্যোতিষী বা গ্রহরত্ন চিকিৎসকের পরামর্শে কোন রত্ন ধারণ করলে যে মানসিক সাহস পান সেটি তাঁর রোগ নিরাময়ে সাহায্য করতে পারে। অন্য দিকে জ্যোতিষী বা রত্ন চিকিৎসকের দেওয়া স্লেতাকবাক্য সম্মোহনের জন্য কার্যকরী স্লেতাক বা প্রস্তাব (suggestion)-এর মত কাজ করে এক এটিরও স্নানির্দিশ্ট প্রভাব রয়েছে। এইভাবে শব্দ, গ্রহরত্ন নয়, নানা সাধ, বাবাজি, ভার্শিক ইত্যাদিও নানা রোগের চিকিৎসা করে থাকেন।

বাস্তবতঃ, রোগচিকিৎসায় গ্রহরত্নের কোন ভূমিকা নেই। মিথ্যা মোহে এই অপবৈজ্ঞানিক পদ্ধতি অবলম্বন করে অধিকাংশ ক্ষেত্রেই রোগটি হয় জটিলতর হয় বা অপরিবর্তিত থাকে।

বাতব্যথা, তামার বালা ও বিদ্যুৎ

অবশ্য শব্দ বাতব্যথাতেই নয়, হাঁপানি থেকে অর্শ, নানা রোগের রোগীই রোগারোগ্যের আশায় তামা, লোহা বা দস্তার বালা, আংটি ইত্যাদি ধারণ করেন। সাধারণতঃ শ্রুভানুধ্যায়ী অতি অভিজ্ঞ কোন বন্ধু বা কখনো কোন হাতুড়ের পরামর্শে এসব ধারণ করা হয়। এর সঙ্গে আরেকটি ব্যাপার যুক্ত করা হয় তা হয় বিদ্যুৎ (electricity)। যেমন, বালা তৈরী করা হয়, উচ্চবিভবের বিদ্যুৎ পরিবাহী তামার তার থেকে। এই তার আবার মাটিতে না ঠেকিয়ে (অর্থাৎ earth না করে) নিতে হবে! এ সংস্কারটি অতি প্রাচীন আদৌ নয়—যদিও রত্ন বা মাদার্লি ধারণের বিশ্বাসের ধারাবাহিকতায় এর সৃষ্টি। বিদ্যুৎ শক্তির আবিষ্কার ও তাকে ঘিরে নানা বৈজ্ঞানিক ধারণার অপবৈজ্ঞানিক বিকৃতি থেকে এধরনের নানা বিশ্বাস চালু হয়েছে।

বাতব্যথা, হাঁপানি, অর্শ বা অন্য কিছু রোগে তামা, লোহা, দস্তা ইত্যাদি ধারণের কোন উপযোগিতা নেই। বালা বা আংটি করে পরলে এই সব ধাতুর অণু চামড়া দিয়ে শরীরে প্রবেশ করে ও হোমিওপ্যাথির নীতিতে রোগ সারাতে পারে—এ ধরনের একটি ব্যাখ্যা অনেকে দেওয়ার চেষ্টা করেন। হোমিওপ্যাথি চিকিৎসা পদ্ধতি কয়েকশ' বছর চালু রয়েছে এবং বর্তমানে মানুষ অণু-পরমাণু সংক্রান্ত বহু সূক্ষ্ম ও বিস্তারিত তথ্য জানতে পেরেছে। তা সত্ত্বেও এখনো অবিদ আধুনিক বিজ্ঞানসম্মতভাবে হোমিওপ্যাথি চিকিৎসা পদ্ধতির ব্যাপারটি পরিষ্কার ভাবে ব্যাখ্যা করা যায় না; তবু কিছু কিছু রোগে এর কার্যকারিতার কল্প জন্মিত। হোমিওপ্যাথির ওষুধ অতি সূক্ষ্ম, সামান্য পরিমাণে রোগারোগ্যের কাজ করে বলে বলা হয়। কিন্তু হোমিওপ্যাথিতেও এই সব ধাতুর ব্যবহার সংশ্লিষ্ট রোগে করা হয় না। যেমন, হোমিওপ্যাথিতে কিউপ্রাম মের্চালিকাম নামে ওষুধটি আসলে তামা থেকে তৈরী; পরিপাকতন্ত্রের বিভিন্ন রোগ, প্যারালিসিস ইত্যাদিতে এর ব্যবহারের উল্লেখ আছে কিন্তু বাতের ব্যথায় নয়। একই ভাবে দস্তা ধাতু থেকে তৈরী জিংকাম মের্চালিকামও চামড়ার

রোগ, মস্তিস্কের বিশেষ কিছু রোগ ব্যবহৃত হয়—কিন্তু বাত-সায়্যাটিকা-স্পন্ডাইলোসিসে নয়।

দু'একটি রোগী বালা পরার সময় কিছু উপশম পান বলে বলেন। এটির ক্ষেত্রেও রোগের নিজস্ব গতিপ্রকৃতি ও আনুষ্ঠানিক কিছু সাবধানতা অবলম্বনের জন্যই ব্যাপারটি ঘটে। এর সাথে রোগীর মানসিক আশ্বাস ফলে, 'মনে হচ্ছে ব্যথা একটু কম' জাতীয় ব্যাপার জড়িত থাকে।

আর তামার তার earth না করে পরার ফলে বৈদ্যুতিক শক্তি এর ভেতর থাকে ও রোগ উপশম করে—এ ধারণাটিও হাস্যকর। বৈদ্যুতিক শক্তির সাহায্যে বহু অত্যাশ্চর্য কাজ করা যায় এবং এটি অত্যন্ত শক্তিশালী—এ ধরনের ব্যাপার থেকে বিদ্যুতের সাথে সম্পর্কযুক্ত যে কোন কিছুই সাংঘাতিক একটা কিছু ঘটতে পারে—এ ধরনের বিশ্বাস মনের মধ্যে গেড়ে বসে। প্রকৃতপক্ষে বিদ্যুৎ প্রবাহের জন্য দুই তড়িৎ মেরুর সংযোগকারী অবিচ্ছিন্ন বস্তু (circuit) ও বিভব পার্থক্য (potential difference) থাকা প্রয়োজন। অন্যথায় বিদ্যুৎ পরিবাহী কোন কিছুর মধ্যে বিদ্যুৎ প্রবাহ ঘটে না। আর কিছুক্ষণ বা কিছুদিন ধরে তামার তারের মধ্য দিয়ে বিদ্যুৎ প্রবাহিত হলে এর মধ্যে এমন কিছু পরিবর্তনও ঘটে না, যেটি শরীরকে কোন অতিরিক্ত শক্তির জোগান দিতে পারে বা বাত সারাতে পারে। Earth না হওয়ার আগে তার সংগ্রহের ব্যাপারটিও হাস্যকর। মাটিতে না ঠেকিয়ে শরীরে লাগালেও তারটি earth হয়েই যায়, কারণ আমাদের শরীর বিদ্যুতের সুপরিবাহী এবং শরীরটি থাকে মাটিরই ওপর। অনেকে আবার 'ব্যাটারির তেল' বাতব্যথায় মালিশ করে উপকার পাওয়ার চেষ্টা করেন এবং কেউ-কেউ উপকৃত হনও। এক্ষেত্রে মালিশ করা, ব্যাটারির মধ্যস্থ পাংলা অ্যাসিডের দ্বারা চামড়ায় মৃদু প্রদাহ সৃষ্টি ইত্যাদিই কাজ করে, কিন্তু তথাকথিত ব্যাটারির তেলে যেমন বৈদ্যুতিক শক্তি থাকে না, তেমনি এই কারণেও এটি কোন উপকার করে না।

সর্পদংশনে পাথর বসান ইত্যাদি

মস্তুর সাথে সাথে হাত চালার সাহায্যে সাপের বিষ 'নামানোর' ব্রাস্ত পদ্ধতির কথা আগেই আলোচিত হয়েছে। এছাড়াও এর জন্য আরো নানা পদ্ধতি অবলম্বন করা হয়। যেমন সাপের কামড়ের জায়গায় বিশেষ ক্ষমতাস্বত্ব একটি পাথর ওষা বা গর্দগ্ননরা বসায়। পাথরটি এই ক্ষত দিয়ে নাকি বিষ শুষে নেয়, যতক্ষণ শরীরে বিষ থাকে ততক্ষণ এটি আটকে থাকে—তারপর সব বিষ শুষে নেওয়ার পর পাথরটি আপনা থেকে খসে পড়ে ; অনেকে আবার এই পাথরকে দধে ফেলে দেখায় দধে আস্তে আস্তে নীল হয়ে গেল—অর্থাৎ পাথরটির শুষে নেওয়া বিষ দধে বেরিয়ে এল ; আর যে বিষ খেয়ে মহাদেব হয়েছেন নীলকণ্ঠ সেই বিষের রঙ যে নীল তা কে না জানে ! অনেক ওষা আবার পাথরের বদলে মস্তপুত থালা বা বাটি, শিকড় ইত্যাদি ব্যবহার করে। সর্পদংশনের চিকিৎসার আরেকটি পদ্ধতি হল রোগীর মাথায় ঘণ্টার পর ঘণ্টা জ্বল ঢালা। কিছুদিন আগে খবরের কাগজে কলকাতার নীলরতন সরকার মেডিক্যাল কলেজ হাসপাতালে এইভাবে এক সাপে কাটা রোগীর 'সফল' চিকিৎসার কথা বেরিয়েছিল।

উপরোক্ত কোন পদ্ধতিই সর্পদংশনের সঠিক চিকিৎসা নয়। কামড়ানোর সময় বিষাক্ত সাপ তার বিষ উপযুক্ত পরিমাণে শরীরের ভেতর ঢেলে দিতে পারলে রোগীর অবস্থা আশংকাজনক হয়। এই বিষ অতি দ্রুত রক্তের মাধ্যমে সারা শরীরে ছড়িয়ে পড়ে। শংখচুড় (king cobra), কেউটে, গোথরো (Common cobra), ইত্যাদির বিষ মূলতঃ স্নায়ুতন্ত্রকে দ্রুত আক্রান্ত করে এক *বাসপ্রবাসের মাংসপেশীসহ অন্যান্য মাংসপেশীর প্যারালিসিস ঘটিয়ে কয়েক ঘণ্টার মধ্যে রোগীর মৃত্যু ডেকে আনে। অন্য দিকে চন্দ্রবোড়া (Russel's viper), গেছো বোড়া (pit viper) ইত্যাদির বিষ রক্তের উপর কাজ করে—রক্তের লোহিত কণিকা ভেঙ্গে যায়, চামড়ার নীচে ও চামড়া ফেটে, চোখ মধু নাক দিয়ে রক্তপাত হয়, প্রস্রাবে রক্ত পড়ে বা প্রস্রাব বন্ধ হয়ে যায় এবং বেশ কিছুক্ষণ পরে (এমনকি দ'এক সপ্তাহ পরে) রোগীর মৃত্যু হতে পারে। সাপের বিষ প্রোটিনজাতীয় একটি পদার্থ ;

যেহেতু এই বিষ রক্তের সাথে মিশে যায় তাই কোন পাথর, বাটি, থালা বা শিকড় দিয়ে এই বিষকে নামান বা টেনে নেওয়া সম্ভব নয়। যদি রোগীর শরীরের বেশীর ভাগ অংশ রক্তকে একই গ্রুপের নির্বিষ রক্তের সাথে পাল্টাপাল্টি করা যায় তাহলেই একমাত্র শরীরে মিশে যাওয়া বিষকে শরীর থেকে দূর করা যায়। এছাড়া অ্যান্টি ভেনম সেরাম (AVS) যথেষ্ট পরিমাণে শরীরে ইনজেকশান করলে এটি বিষের সাথে রাসায়নিক ক্রিয়ায় তাকে নিষ্ক্রিয় করে তুলতে পারে। কিন্তু মস্ত পড়ে হাতচালার মত অন্য কোনভাবেই এ বিষ কাটান যায় না। তাই বিষাক্ত সাপের বিষ নামানর জন্য ওষ্যার পাথর বসান ইত্যাদি পদ্ধতির আশ্রয় নেওয়া একটি অতি বিপজ্জনক সংস্কার।

সাপের বিষ হলদাভ ও থকথকে, এর রঙ আদৌ নীল নয়। তাই বিষ শুষে নেওয়া পাথর দূধে দিলে দূধ নীল হওয়াটা কখনোই বিষের জন্য ঘটবে না। যদি আদৌ এটি হয়, তবে তার পেছনে থাকে কিছু কারসাজি—যেমন পাথরের উপর সূক্ষ্মোশে নীলরঙ মাখান বা দূধের বাটিতে কায়দা করে নীল কালির বাড়ি দিয়ে দেওয়া হয়ে থাকতে পারে। সাপের বিষের প্রভাবে রক্তের রাসায়নিক পরিবর্তনের ফলে cyanosis বলে একটি অবস্থার সৃষ্টি হয়, যার ফলে ঠোঁট, মূখ, আঙুল, নখ ইত্যাদির চামড়া নীল হয়ে যায়। এ থেকেই এই ধারণার সৃষ্টি যে সাপের বিষ ঘেন নীল। পাথর বা বাটি জোরে শরীরে চেপে দিলে ঘাম ইত্যাদির জন্য তা অল্প কিছুক্ষণ এমনিতেই শরীরে আটকে থাকে, তারপর আপনাআপনি খসে পড়ে তার ভারের জন্য। এইভাবে আটকে থাকার পেছনে ‘যতক্ষণ বিষ শুষে নিচ্ছে ততক্ষণ আটকে থাকছে’ এই ধরনের কোন ব্যাপারও নেই। মাথায় জল ঢাললেও রক্তে মিশে যাওয়া বিষ কোনভাবে নিষ্ক্রিয় হয় না।

বিষাক্ত সাপের বিষ উপযুক্ত পরিমাণে রক্তে মিশে গেলে কোন সাধু-সন্ন্যাসী-ওষ্য-গুণিন-পীরবাবার সাধ্য নেই শূদ্রমাত্র মস্তপড়ে, হাত চলে, পাথর, বাটি বা থালা বসিয়ে অথবা জল ঢেলে রোগীকে বাঁচায় বা বিষমুক্ত করে। তবু অনেক ক্ষেত্রেই এ সব করার পরে সাপে কামড়ানো রোগী

বেঁচে গেছে বলে দেখা যায়। এর পেছনে এই সব পশ্চাতির কার্যকারিতা নেই, রয়েছে ভিন্নতর বাস্তব কারণ।

সাপে কামড়ালেই রোগী মারা যাবে তার কোন মানে নেই। প্রথমে দরকার গোখরো, কেউটে, শংখচূড়, চন্দ্রবোড়া, কালাচ, শাখামুর্দি, গেছোবোড়া ইত্যাদির মত কোন বিষাক্ত সাপের কামড়। কিন্তু সর্পদংশনের শতকরা প্রায় ৭০ ভাগই ঘটে দাঁড়াশ বা ঢ্যামনা, হেলে, জলটোঁড়া, বেত আছড়া, ছুঁয়ে ইত্যাদি নির্বিষ সাপের জন্য। এছাড়া আবার কিছু ক্ষীণবিষ সাপের কামড়ও ঘটে যেমন লাউডগা, মেটৌল, কালনাগিনী, কাঁড় সাপ ইত্যাদির। এদের কামড়ে কিছু জ্বালাযন্ত্রণা ঘটলেও মারাত্মক বিষক্রিয়া খুব একটা হয় না। বিষাক্ত সাপের কামড়ে দুটি বিষদাঁতের স্পষ্টদাগ পাশাপাশি থাকে। নির্বিষ সাপের ক্ষেত্রে চামড়ায় একাধিক ছোট ছোট দাগ বা আঁচড়ের চিহ্ন পাওয়া যায়। আর সাপটিকে চিনতে পারলে তো হাতে নাতেই তফাৎ করা যাবে বিষাক্ত ও নির্বিষ সাপের কামড়কে। দ্বিতীয়তঃ দরকার উপযুক্ত পরিমাণ বিষ শরীরে ঢালা। বিষাক্ত সাপ কামড়ালেও যদি নির্দিষ্ট পরিমাণ বিষ ন্যূনতমভাবে (lethal dose) শরীরে অর্থাৎ রক্তে না ঢোকাতে পারে তাহলেও মৃত্যু হবে না। বিভিন্ন প্রাণীর ও বিভিন্ন সাপের ক্ষেত্রে এই পরিমাণ বিভিন্ন। যেমন মানুষের ক্ষেত্রে কালাচ সাপের বিষের এই পরিমাণ ১ মিলিগ্রাম, শাখামুর্দির ১০ মিলিগ্রাম, শংখচূড়ের ১২ মিলিগ্রাম, কেউটে বা গোখরোর ১৫ মিলিগ্রাম, চন্দ্রবোড়ার ৪২ মিলিগ্রাম, গেছো বোড়ার ১০০ মিলিগ্রাম ইত্যাদি। অনেক ক্ষেত্রেই, সাপ বিশেষতঃ গেছোবোড়া বা চন্দ্রবোড়া সাপ, এই পরিমাণ বিষ ঢালতে পারে না, কারণ সাপ দিনের বেলাতেও ভাল দেখতে পায় না, দরজা বন্ধেতে পারে না ও অনেকটা অনদ্মাণেই ছোবলমারে, কামড়ানোর সময় নিজেই গ্রস্ত থাকে আর যাকে কামড়াচ্ছে সেও দ্রুত শরীর সরিয়ে নিতে পারে। মূলতঃ এই দুটি কারণে শতকরা ৭০ ভাগেরও বেশী সাপের কামড়ের রোগীর মারা যাওয়ার সম্ভাবনা নেই।

কিন্তু সাপ সম্পর্কে ভীতি সাধারণের মধ্যে এত ভীত যে সাপে কামড়ানো মাত্রই সার্জেন্ট ব্যক্তিটি ডরে ও আশংক্যভেই অজ্ঞান হয়ে যান

এক এটিই একটি মারাত্মক অবস্থার সৃষ্টি করতে পারে, বিশেষতঃ শিশু ও মহিলাদের ক্ষেত্রে। অথচ সাপটি হয়তো আদৌ বিষধর ছিল না বা বিষধর হলেও উপযুক্ত পরিমাণ বিষ শরীরে দিতে পারে নি। আর ১০ জন সর্পদংশনের রোগীর ৮ জনই যদি এইভাবে আসলে বিষমুক্ত রোগী থাকে তবে তাদের ক্ষেত্রে পাথর বসিয়ে বা বাটি বসিয়ে রোগীর মানসিক সাহস ফিরিয়ে আনার ফলে সে তাড়াতাড়ি তার তীব্র ভয় কাটিয়ে স্নান হয়ে উঠে বা এমনিতেই ধীরে ধীরে সামলে ওঠে। বাকী দু'জন যদি মারা যায় তবে ভেতরের বাস্তব কারণটি অজ্ঞতার ফলে চাপা পড়ে যায় এবং ঐ ধরনের ভ্রান্ত সংস্কারাচ্ছন্ন চিকিৎসায় আশ্বা বাড়ে। ফলে এই দু'জন রোগী, যাদের উপর পাথর বা বাটি বসিয়ে সময় নষ্ট না করে, তাড়াতাড়ি উপযুক্ত চিকিৎসা করালে সেরে যেত তারাও, বিনা চিকিৎসায় মারা যায়। অন্যদিকে নির্বিষ সাপের কামড়ে ভয়ে অজ্ঞান হওয়া রোগীর উপর জল ঢাললে তার জ্ঞান আস্তে আস্তে ফিরে আসে। আবার ক্ষীণবিষ সাপের বিষ বা বিষধর সাপ যদি সামান্য পরিমাণ বিষ ঢেলে থাকে তবে সেই বিষ, ঘণ্টার পর ঘণ্টা জল ঢালার ফলে সময় কাটার সঙ্গে সঙ্গে 'কেটে' যায় অর্থাৎ স্বাভাবিকভাবেই তার মৃদু প্রতিক্রিয়া শেষ হয়ে আসে। অন্যদিকে ক্ষীণবিষ বা অল্প পরিমাণ বিষ দুর্বল, অপদৃষ্টিতে ভোগা ব্যক্তির ক্ষেত্রেও কিন্তু মারাত্মক অবস্থার সৃষ্টি করতে পারে।

সাপে কামড়ানো মাত্র দরকার দেখে নেওয়া কি ধরনের সাপ কামড়েছে এবং তাকে ধরার চেষ্টা করা—অবশ্যি যাকে কামড়েছে সে বা তাকে ফেলে রেখেই অন্যান্যরা আবার যেন তা না করেন। কামড়ানো জায়গার ওপরে বাঁধন দেওয়া দরকার—কিন্তু এই বাঁধন খুব শক্ত করা উচিত নয়, শুধু চামড়ার নীচের শিরার রক্ত সঞ্চালন বন্ধ করবে অথচ ভেতরে ধমনীর রক্ত সঞ্চালন ঠিক রাখবে এ ধরনের বাঁধন দেওয়া উচিত। এছাড়া ১৫-২০ মিনিট অন্তর অন্তর বাঁধনটি আলগা করে দেওয়া উচিত—যাতে শরীরের দরবতী অংশ রক্ত না পেয়ে মারা না পড়ে। আসলে বাঁধন বা তাগা বিরাট একটু করে না, যদিও সামান্য ভূমিকা অবশ্যই আছে। সাপে কামড়ানোর পর রোগীর চুপচাপ থাকা উচিত, ছোটো দররের কথা—

হাটহাটি না করাই উচিত। কামড়ানো জায়গায় ব্লেন্ড ছদ্রি দিয়ে কেটে বিষ বের করে দেওয়ার চেষ্টাও অনেকে করেন। এটিও ভুল ও বিপজ্জনক। যদি বিষ শরীরের রক্তে ঢুকে থাকে তবে এইভাবে কেটে বা রক্তপাত করিয়ে বিষ বের করান সম্ভব নয়, কারণ বিষ ঐ জায়গা থেকে শিরা বেয়ে চলে গেছে হৃদপিণ্ডের দিকে, আর রক্তপাতের রক্ত আসছে শিরা বেয়েই, তবে ক্ষতস্থানের যে দিকে হৃদপিণ্ড রয়েছে তার উল্টোদিকের অংশ থেকে। ফলে এ দই রক্তধারা সম্পূর্ণ আলাদা। আর এইভাবে কাটা ছেঁড়ার ফলে যতটুকু বিষ হয়তো চামড়ার স্তরেই আটকে ছিল, রক্তে মিশতে পারে নি, তাও রক্তে মিশে যাবে। তাড়াহুড়োয় কাটাকাটির ফলে ক্ষতস্থান বিষয়ে যাওয়া এমনকি টিটেনাস হয়ে মারা যাওয়াও বিচিত্র নয়। একই কারণে ক্ষতস্থানে পটাশপারম্যাঙ্গানেট দিয়ে ঘষা, লোহার শিক গরম করে পুড়িয়ে দেওয়া ইত্যাদিও বিপজ্জনক। ক্ষতস্থানে বরফ দেওয়া যেতে পারে কিন্তু বড়জোর ১০-১৫ মিনিট। অনেকে মদ্য বা জ্যান্ড মদ্রগীর মলদ্বার ক্ষতস্থানে লাগিয়ে বিষ শুষে নেওয়ার চেষ্টা করে। প্রথমতঃ, এভাবে রক্তে মিশে যাওয়া বিষ শুষে নেওয়া যায় না, এবং বিষ শুষে নেওয়ার জন্য যন্ত্রের ব্যবহারও ব্যর্থ হয়েছে। দ্বিতীয়তঃ, চামড়ায় লেগে থাকা বিষ যদি যে শুষে নিচ্ছে তার মদ্যে ঢোকে তবে ঠোঁটের, মাড়ি বা জিভের ফাটা-চেরা জায়গা দিয়ে শরীরে ঢুকে তারও বিপদ ডেকে আনবে। স্থানীয় ব্যথা কমানার জন্য প্যারাসিটামল জাতীয় ওষুধ দেওয়া যেতে পারে, কিন্তু মরফিন বা কোন মাদক দ্রব্য কখনোই দেওয়া উচিত নয়। সবচেয়ে বড় প্রয়োজন, ‘হায়, হায়’ না করে ঠান্ডা মাথায় রোগীকে মানসিক সাহস দেওয়া এবং দ্রুত হাসপাতালে নিয়ে যাওয়া। এখানে কামড়ের জায়গাটি দেখে অভিজ্ঞ চিকিৎসক কি ধরনের সাপ কামড়েছে তা বুঝতে পারবেন। তারপর AVS, জীবাণু ধ্বংসকারী ওষুধ, স্টেরয়েড জাতীয় ওষুধ ইত্যাদি দেওয়া হয়। এবং এইভাবে দ্রুত চিকিৎসা শুরুর হলে বিষাক্ত সাপে কামড়ানো প্রায় সব রোগীকেই বাঁচান যায়।

বাণ মেরে অস্ত্রস্থ করা

বিশেষ কাউকে উদ্দেশ্য করে মস্ত্র পড়লে ঐ ব্যক্তিকে নাকি অস্ত্রস্থ করে দেওয়া যায়। অনেক সময় ঐ ব্যক্তির প্রতীক হিসেবে একটি পদ্মতুল নেওয়া হয় এবং উদ্দিষ্ট যে স্থানে আঘাত করা হবে, মস্ত্রের সাথে পদ্মতুলের ঐ স্থানে সূচ ফোটান হয়, যেমন হয়তো কাউকে অন্ধ করা হবে—তখন পদ্মতুলটির চোখে সূচ ফুটিয়ে দেওয়া হয়। কখনো বা উদ্দিষ্ট ব্যক্তির নখ, চুল, রক্ত, ত্বন্দ্র, এমনকি পরনের কাপড়ের টুকরো সংগ্রহ করেও তার ওপর মস্ত্র পড়ে তাকে অস্ত্রস্থ করা হয়। এই ধরনের পদ্ধতিই বাণ মারা, যার অর্থ ‘মস্ত্রপূত শর’। যারা এই ভাবে বাণ মারার ক্ষমতার অধিকারী স্পষ্টতই তারা অন্যান্যদের সম্ভ্রম ও ভীতি আদায় করে। এদের ওঝা বা গর্দগ্নি বলা যায়, কোথাও কোথাও ডাইনী, ভানমতী ইত্যাদি নামেও এদের অভিহিত করা হয়। অনেক সময় তথাকথিত এই ক্ষতিকর ক্ষমতার জন্য ওরা গণরোষের শিকার হয়ে মারধোর ও খায়, এমনকি খুনও হয়। সাধারণতঃ আদিবাসী ও অশিক্ষিত সম্প্রদায়ের মধ্যে এই সব ঘটনা বেগী ঘটে। একবার গ্রামের বা গোষ্ঠীর কেউ বাণ মারার ফলস্বরূপ অস্ত্রস্থ হয়ে পড়েছে—এ ধরনের ঘটনা প্রচারিত হওয়ার পর চক্রবাক্ষিহারে অন্যান্যরাও মানসিক কারণে এর শিকার হয়।

বর্তমানে, আমাদের চূড়ান্ত জ্ঞান অর্জিত না হলেও গত প্রায় ২০০ বছরের মধ্যে আমাদের শরীর ও তার বিভিন্ন রোগ সম্পর্কে বহু বিস্তারিত ও গুরুত্বপূর্ণ বৈজ্ঞানিক তথ্য আমরা জানতে পেরেছি। এই সব তথ্য অনুযায়ী, দূর থেকে মস্ত্র পড়ে বা কারোর উদ্দেশ্যে কিছু কাজকর্ম করে তাকে অস্ত্রস্থ করে দেওয়ার ব্যাপারটার সমর্থনে কোন তথ্য জ্ঞান নেই। বাস্তবতঃ বাণ মেরে যে সব রোগ হওয়ার কথা বলা হয় তাকে বিশ্লেষণ করলে বাস্তব কিছু কারণই পাওয়া যাবে। মাঠে চাষ করতে করতে পাথর বা হাড়ের টুকরো ফুটে পা হয়তো বিষয়ে ফুলে উঠেছে, গ্রামের হাতুড়ীদের টোটকায় কিছু উপকার হল না—তখন ‘দুরারোগ্য’ এই ব্যাপারটিকে বাণ মারার মত কোন রহস্যময় কারণ প্রসূত বলে ধরে নেওয়া হয়। মৃগীর ফিট, ধা হয়ে প্রস্রাবে রক্ত পড়া ইত্যাদি ধরনের বহু ব্যাপারই

তথাকথিত বাণ মারার পেছনে রয়েছে বলে দেখা গেছে। আর ব্যাপারটিকে জটিল করে তোলে দরিদ্র ও অসহায়, সংস্কারাচ্ছন্ন সরল বিশ্বাসী মানুষের অহেতুক ভীতি। একবার দুরারোগ্য কোন ব্যাধি ‘বাণমারার’ ছাপ পেয়ে গেলে, অন্যদের মনেও ব্যাপারটি সংক্রামিত হয় এবং অন্যরাও সব ধরনের ছোট-বড় অস্বস্থতাকেও কোন ডাইনী বা ভানমতীর বাণ মারা বলে অভিহিত করতে থাকে। এমনকি আতংকও অন্ধ বিশ্বাসের ফলে গণ-হিস্টোরিয়ার সৃষ্টি হয়ে নানাবিধ অদ্ভুত অবস্থার সৃষ্টি হয়। একইভাবে একবার কেউ কোন ‘ভূত দেখার ঘটনাকে’ বিশ্বাসযোগ্য ভাবে প্রচার করে দিলে অন্যরাও ধারাবাহিকভাবে ভূত দেখতে থাকে, যদিও ভূত দেখার এই সমস্ত ঘটনাই ভুলো—হয় দৃষ্টি বিভ্রম অথবা আতংকজনিত অস্থিরতা প্রসূত। একভাবেই কোন ওঝা-গদ্বান-সাধু-সন্ন্যাসী বা অবতারের সম্পর্কে বিশ্বাসযোগ্যভাবে কিছু প্রচার করলে—তার ভক্তসংখ্যা ক্রমশঃই বাড়তে থাকে। এ সবই ঘটে আশেপাশের মানুষের যুক্তিবোধ হীন, অনৈজ্ঞানিক মানসিক প্রবণতার কারণে।

বাণমারার ব্যাপারটার মধ্যে যাদুবিদ্যার (magic) প্রভাব স্পষ্ট। [ইংরেজি Magic কথাটি এসেছে ফার্সী Magi শব্দ থেকে। প্রাচীন পারস্যের অগ্নি উপাসক পুরোহিত মাজি (Magi) বা Magus-রা নানা ধরনের রহস্যময় ক্রিয়াকর্ম করত এবং এইভাবে অন্যদের উপর নিজেদের আধিপত্য প্রতিষ্ঠা করত।] আদিম মানুষ প্রাণ ও প্রকৃতি জগতের নিয়ন্ত্রক হিসেবে একটি অতীন্দ্রিয় শক্তির সম্পর্ক করে তাকে বশীভূত বা প্রভাবিত করার জন্য দীর্ঘদিন ধরে এই ধরনের কাম্পনিক পদ্ধতির জন্ম দিয়েছে। এর সাহায্যে সে একদিকে যেমন নিজের বিপদস্বাপদ রোগব্যাধি নিরাময়ের চেষ্টা করেছে অন্যদিকে অন্যের উপর আধিপত্য বিস্তার করার চেষ্টাও করেছে। এই শেষোক্তটিরই একটি ধারা বাণ মারা (magical arrow)। এই যাদুবিদ্যার পদ্ধতি আবার দু’ভাবে বিভক্ত, এক ধরনের হচ্ছে সদৃশ বিধান (Homeopathic বা imitative magic)। যেমন, একটি পুতুলক কোন ব্যক্তির প্রতীক হিসেবে ভেবে ঐ পুতুলে আঘাত করলে যেন ঐ ব্যক্তির গায়েও আঘাত লাগবে। আরেকটি

পদ্ধতিকে সংক্রামক যাদুবিদ্যা (contagious magic) বলা যায়। এর মূল কথা হল, যে-সমস্ত বস্তু কোন ব্যক্তির সঙ্গে পারস্পরিক সম্পর্কে আবদ্ধ, সেই ব্যক্তি ও বস্তু শারীরিক দিক থেকে বিচ্ছিন্ন হয়ে দূরে থাকলেও উভয়ের উপর প্রভাব বিস্তার করতে সক্ষম। যেমন নখ, চুল, পরনের কাপড়, রক্ত ইত্যাদি। আর এই ধারণা থেকেই কোন ব্যক্তির শরীর থেকে এগুনি সংগ্রহ করে নিয়ে তার ওপর তুকতাক-মন্ত্র প্রয়োগ করে ভাবা হত এর ফলে ঐ ব্যক্তির উপরও প্রভাব বিস্তার করা যাবে। যাদুবিদ্যার এই ধরনের কাণ্ডকারখানা শৃঙ্খল বাণমারার মধ্যে নয়, এই ধরনের কুসংস্কারাচ্ছন্ন ও আদিম বহু কাম্পনিক পদ্ধতিতেই জড়িয়ে রয়েছে।

অসম্পূর্ণ ও অবৈজ্ঞানিক জ্ঞান একদিকে যেমন এই ধরনের পদ্ধতির জন্ম দিয়েছে, অন্যদিকে কিছু ব্যক্তি পুরোহিত, ওঝা ইত্যাদি নাম নিয়ে এগুলির আশ্রয় নিয়ে অন্যদের উপর আধিপত্য বিস্তার করার চেষ্টা করেছে। আর বর্তমানে, গরীব, অশিক্ষিত মানুষেরা বৈজ্ঞানিক জ্ঞান ও চিকিৎসাদির স্নেহগত্ববিধা থেকে বঞ্চিত থাকায়, এই সবের সাহায্যেই রোগারোগের চেষ্টা করে, রোগের পেছনে বাণমারার মত ঘটনাকে দায়ী করে তাকে কাটানোর জন্য ওঝা-গুণিণের আশ্রয় নেয় এবং ‘কিছু একটা করা হচ্ছে’—এই ভেবে মানসিক সান্ত্বনা পাওয়ার চেষ্টা করে।

রোগ সারানোর আরো কিছু উপায়

প্রাচীনকাল থেকেই মানুষ একদিকে যেমন সীমাবদ্ধ জ্ঞান সত্ত্বেও বিভিন্ন গাছগাছড়া, খনিজ পদার্থ, পশুপাখির শরীরের নানা অংশ ইত্যাদির সাহায্যে নিজেদের রোগকষ্ট লাঘবের বৈজ্ঞানিক প্রচেষ্টা চালিয়েছে, অন্যদিকে তেমনি, পাশাপাশি চালু হয়েছিল কিছু অপবৈজ্ঞানিক ধারা। মন্ত্র পড়া, পূজাআচ্চা করা, ভূত-প্রেত-পিশাচকে তাড়ান ইত্যাদি নানাবিধ প্রক্রিয়ায় এটি করা হত। এসবের মধ্যেও পূর্বোক্ত যাদুবিদ্যার ব্যাপক প্রভাব ছিল। এবং এখানেও সেই সংক্রামক ও সদৃশ যাদুবিদ্যানের বিভিন্ন পদ্ধতি অনুসরণ করা হয়।

এইভাবেই প্রাচীনভারতে ন্যায্য বা পাণ্ডুর (jaundice) রোগের চিকিৎসা হিসেবে চোখের হলদে রঙকে উদয় বা অস্তের সময়কার হলদেভা সূর্যের কাছে মস্তোচ্চারণের মাধ্যমে উৎসর্গ করা হত। বোর্নিওর আদিবাসীরা প্রসব যন্ত্রণা লাঘবের জন্য বিশেষ গর্দাননের আশ্রয় নিত—যে পেটে বাচ্চার অনন্দকরণে একটি পদ্মুল নিজের পেটে বেঁধে নকল প্রসব করাত এবং মস্ত্রপড়ত ; ধারণা, এর ফলে মায়েরও সুপ্রসব হবে। এই যাদুবিদ্যার ধারা বেয়েই মাদুলি, কবচ, আংটি, বালা, তাবিজ ইত্যাদির সৃষ্টি—যা ধারণ করে রোগ সারান বা রোগকে দূরে রাখার প্রচেষ্টা নেওয়া হত এবং এখনও নেওয়া হয়। যদিও গ্রামের গরীব চাষী থেকে ‘বিজ্ঞানের অধ্যাপকও’ এসব ধারণ করেন বা নিজেদের ছেলেমেয়েদের পরান, তবু প্রকৃত পক্ষে কিছু মানসিক আস্থা দেওয়া ছাড়া এসবের অন্য কোন বাস্তব উপযোগিতা নেই। এইভাবে কোন রোগ সারান বা কোন রোগকে আটকে রাখা সম্ভব নয়। মাদুলি, তাবিজের তথাকথিত দ্রব্যগুণের যে কথা বলা হয়, তাও ভিত্তিহীন। এইসব হাবিজাবি যে ধাতু বা দ্রব্য দিয়ে তৈরী তা শরীরের মধ্যে আদৌ প্রবেশ করে না বা যদি তার দূর একটি অণু শরীরে ঢোকেও তবেও তার বাস্তব কোন প্রতিক্রিয়া হয় না।

যাদুবিদ্যারই অধিকারী হিসেবে পদরোহিত ইত্যাদিরা এই গুণ্ডবিদ্যার সাহায্যে রোগ সারান ও অন্যদের কাছ থেকে সম্ভ্রম ও অর্থাদি আদায় করার কৌশল অবলম্বন করে। এরই ধারাবাহিকতা এখনো চলছে। চলেছে সাইবাবার বিভূতি বা ছাই, দলাইলামার পায়খানা ইত্যাদি হাবিজাবির ব্যবহার। সাইবাবার বিভূতি খেয়ে, মাথায় টেকিয়ে, গায়ে মেখে বা ধারণ করে নানা বোগ সাবান যায় বলে সাইবাবা ও তার ভক্তরা দাবী করে। সাইবাবা নিজে কিন্তু নিজের অ্যাপেন্ডিসাইটিসের জন্য এই বিভূতি না খেয়ে, আধুনিক বিজ্ঞান সম্মত ভাবে অস্ত্রোপচার করিয়েছে (যদিও এর ব্যাখ্যা দিয়েছে অন্যরকম)। বলা হয়, সাইবাবার প্রতিষ্ঠিত হাসপাতালে তার বিভূতির সাহায্যে চিকিৎসা করা হয়, যদিও পাশাপাশি আধুনিক চিকিৎসাবিজ্ঞানের ব্যাপক ব্যবস্থাও রয়েছে। একইভাবে

প্রাচীন তিব্বতে দলাইলামা নিজের পায়খানাকে বঁড় করে গরীব লোকেদের দিত ওষুধ হিসেবে। বর্তমানে তিব্বত থেকে দলাইলামার স্বেচ্ছানির্গমন ঘটায়, এই পায়খানার বদলে সেখানকার মানুষ আধুনিক চিকিৎসারই স্বযোগ নিচ্ছে এবং তাদের স্বাস্থ্যব্যবস্থা উন্নত হয়েছে। আর দলাই-লামারা নিজেদের অল্পথের সময় নিজেদের পায়খানা না খেয়ে বিজ্ঞান-সম্মত চিকিৎসারই স্বযোগ নিত। এইধরনের উদাহরণ পৃথিবীর বহু প্রান্তেই ছড়িয়ে আছে। অশ্বিনীবাসী সরল, অসহায় মানুষকে কিছু মানসিক সাহস দেওয়া ছাড়া এই সবেব কোন বাস্তব উপকার নেই বরং অনেক ক্ষেত্রেই তা ক্ষতিকর। ক্যাসারে মৃদুর্ম্ম একজন ব্যক্তি যখন দেখেন মানুষের জ্ঞানের আওতার মধ্যেকার সব চিকিৎসাও ব্যর্থ হল এবং মৃত্যু অবধারিত, তখন তিনি গভীর বিশ্বাস নিয়ে গুরুদেব বা তথাকথিত অবতারের মহিমার উপর নির্ভর করে জীবনের শেষ বটা দিনে একটু শাস্তি খোঁজেন। এর কিছু ব্যবহারিক মূল্যও রয়েছে যদিও তা ভিত্তিহীন। কিন্তু যে সব রোগ বৈজ্ঞানিক চিকিৎসায় ভাল হয়ে যেত সে সবেব ক্ষেত্রেও যখন ঐ সব হার্বিজাবিকে প্রয়োগ করা হয়, তখন তা রোগকে জটিল করে তুলে ভয়াবহ অবস্থার সৃষ্টি করে। আবার দর্ একটা ক্ষেত্রে ভক্তের গভীর বিশ্বাসের কারণে নিজের মানসিক প্রভাবে রোগের উপশমও ঘটেতে পারে এবং স্পষ্টতঃ সেটি ঐ বিহুতি, পায়খানা বা এই জাতীয় কিছু (গুরুদেবের আশীর্বাদ, পূজা-শাস্তি-স্বস্ত্যয়ন ইত্যাদি সহ) বাস্তব কোন ক্রিয়ার ফলে ঘটে না।

সরল বিশ্বাসী লোকেদের মাথায় হাত বুলিয়ে এইভাবে নানা ওষা-গুণিন-ফাকির-দরবেশ-বাবাজি-গুরুদ্বিজ-অবতার-পুরোহিতের দল পৃথিবীর নানা প্রান্তে রোগ সারানর নাম করে, প্রতারণা করে চলেছে। হিস্টিরিয়ার মত কিছু মানসিক রোগ ও মানসিক প্রভাবে সারার মত অবস্থায় রয়েছে এমন কিছু রোগ ছাড়া এদের চিকিৎসায় অন্য কোন রোগ সারা সম্ভব নয়।

পেঁচোয় পাওয়া।

নবজাত শিশু অনেক সময়—বিশেষতঃ গ্রামে বা বস্তিতে দাঁড় পরিবারে, জ্বর ও খিঁচুনিতে ভোগে। অধিকাংশ ক্ষেত্রেই এরা মারা পড়ে। ব্যাপারটিকে পেঁচো নামক এক অপদেবতার প্রভাব বলে গণ্য করা হয় এবং তাকে দূর করার জন্য ওষা-গুণ্ণিনের সাহায্যে নানা ক্রিয়াকর্ম করা হয়। কখনো লংকা পুঁড়িয়ে, কখনো বা পারা অর্থাৎ পারদ (mercury) জোগাড় করে তা মস্তপুত্রে ধরে ও পুঁড়িয়ে এবং আরো নানা ভাবে এই সব কাজকর্ম করা হয়। বলাবাহুল্য এর ফল (!) অধিকাংশ ক্ষেত্রেই হয় নেতিবাচক।

এবং তাই হওয়াই স্বাভাবিক। কাবণ ব্যাপারটি অস্তিত্বহীন, পেঁচো নামক ভূতের জন্য নয়, হয় ক্লস্ট্রিডিয়াম টিটেনি (Clostridium tetani) নামক এক জীবাণুর জন্য ও রোগটি আসলে টিটেনাস। টিটেনাস ছাড়া অন্য ধরনের জীবাণুর বা ভাইরাসের আক্রমণ হয়ে মেনিনজাইটিস, এনকেফালাইটিস ইত্যাদি অথবা নিউমোনিয়া জাতীয় রোগেব ফলেও জ্বর খিঁচুনি ইত্যাদি হতে পারে। এবং এসবের চিকিৎসা কখনোই ওষা-গুণ্ণিনের লংকা পোড়ানো ইত্যাদি নয়।

নবজাত শিশুর টিটেনাস (tetanus neonatorum) অধিকাংশ ক্ষেত্রেই শিশুর মৃত্যু ঘটায়। মূলতঃ উষ্ণ অঞ্চলে ও দরিদ্র, অপরিচ্ছন্ন পরিবারে এটি বেশী হয়। নবজাত শিশুর বোগ প্রতিরোধ ক্ষমতা যদি খুব কম থাকে তবে এটি হওয়ার সম্ভাবনা বেড়ে যায়। শিশু তার জীবনের প্রথম কয়েক মাসের জন্য রোগ প্রতিরোধ ক্ষমতা পায় তার মায়েব কাছ থেকে। তাই অপদৃষ্টিতে ভোগা বা দুর্বল মায়েদের শিশুবা টিটেনাস বা এই ধরনের রোগে বেশী মারা যায়। গর্ভাবস্থায় মাকে উপযুক্ত পুষ্টি দেওয়া প্রয়োজন এবং নবজাত শিশু যাতে টিটেনাসে না ভোগে তার জন্য গর্ভবতী মা-কে একমাসের ব্যবধানে টিটেনাস-প্রতিরোধী ইনজেকশান দ্বারাবা অবশ্যই দিয়ে দেওয়া উচিত।

প্রসবের পর শিশুর শরীর থেকে নাড়ী (umbilical cord) কাটার ক্ষত থেকেই সাধারণতঃ শিশু টিটেনাসে আক্রান্ত হয়। জীবাণুমুক্ত ছদ্দি

বা ব্রেড দিয়ে এটি কাটা উচিত। অপরিষ্কার বিন্দুক, মরচেপড়া ব্রেড, বাঁশের পাত ইত্যাদি দিয়ে কখনোই কাটা উচিত নয়। একটি নতুন ব্রেডকে আগুনে গরম করে ঠাণ্ডা করে নিলেই নাড়ী কাটার জীবাণুমুক্ত অস্ত্র পাওয়া যেতে পারে।

আর টিটেনাস হয়ে গেলে বা নবজাত শিশুর জ্বর হলেই হাসপাতালে বিজ্ঞান সম্মত চিকিৎসার আশ্রয় নেওয়া উচিত। কিন্তু আমাদের দেশে একদিকে অশিক্ষা, অসচেতনতা ও কুসংস্কারাচ্ছন্ন মানসিকতা অন্যদিকে দারিদ্র্য, সামাজিক বৈষম্য ও ব্যাপক মানুষের কাছে আধুনিক চিকিৎসার স্বযোগ না থাকার মত অব্যবস্থা যেখানে হাত ধরার করে টিকে আছে সেখানে গর্ভবতী মায়ের পদুষ্টি, টিটেনাস-প্রতিরোধী ইনজেকশান, জীবাণুমুক্ত অস্ত্র দিয়ে নাড়ী কাটা অথবা অসুস্থ শিশুর উপযুক্ত চিকিৎসা—এ সবের কোনোটিই ঘটে না। তাই হতভাগ্য বাবা-মা অস্তিত্বহীন পেঁচাকেই দায়ী করে শিশুমৃত্যুর জন্য। অথচ নিস্তব্ধ, প্রায়াক্ষকার, পরিষ্কার ঘরে এই পেঁচায় ধরা অর্থাৎ টিটেনাসে আক্রান্ত শিশুকে রেখে এ্যান্টি টিটেনিক সিরাম (ATS), পেনিসিলিন ইত্যাদির সাহায্যে এই শিশুকে বাঁচিয়ে তোলা সম্ভব—কিন্তু ওষা-গুণিণের পেঁচো-তাড়ান বিদ্যায় তা আদৌ সম্ভব নয়।

অস্বাভাবিক কিছু মানসিক অবস্থা ও অনুভূতি

আমাদের মন সম্পূর্ণই বস্তু অর্থাৎ জীবন্ত স্নায়ু ও পারিপার্শ্বিক অবস্থা নির্ভর, যদিও ব্যাপারটি অত্যন্তই জটিল একটি প্রক্রিয়া। অনেকে এই জটিল ও বিচিত্র মনের নানা অস্বাভাবিকতাকে ভোগেন। এই অস্বাভাবিকত্বের একটি দিক হল নানা ধরনের বিভ্রান্তিকর অনুভূতি। একে মোটামুটি তিনভাগে ভাগ করা যায়—ভ্রমাত্মক অনুভূতি (illusion), মতিভ্রম (hallucination) ও বদ্ব্যবস্থা (delusion)।

Illusion হচ্ছে কোন বস্তু প্রকৃত পক্ষে যা তাকে সেইভাবে উপলব্ধি না করা। Hallucination হচ্ছে অস্তিত্বহীন কোন কিছু সম্পর্কে

ভ্রান্ত অনদ্ভূতি লাভ করা। মেঝেতে পড়ে থাকা একটি দাড়িকে সাপ ভাবাটা illusion বা ভ্রমাত্মক অনদ্ভূতি। কিছুই নেই অথচ একটি সাপ ঘরে বেড়াচ্ছে বলে ধারণা হওয়াটা মতিভ্রম বা hallucination। দাড়িকে মন্ত্ৰবলে সাপ করে দেওয়া যায় এ ধরনের বন্ধমূল বিশ্বাস হচ্ছে delusion.

পার্শ্বেন্দ্রিয়ের উপর ভিত্তি করে illusion ও hallucination-এর অনদ্ভূতিও পাঁচ ধরনের হতে পারে। যেমন, দৃষ্টিঘটিত (visual illusion ও hallucination), শ্রবণঘটিত (auditory), স্পর্শঘটিত (tactile), ঘ্রাণঘটিত (olfactory) ও স্বাদঘটিত (taste)।

একজন তৃণাত্মক ব্যক্তি মরুভূমিতে মতিভ্রম বা ভ্রমাত্মক অনদ্ভূতির ফলে মরুদ্যান, জলাশয় ইত্যাদি দেখতে পারে। একজন সরল বা ছিটগম্ব লোক ছোটবেলা থেকে অস্তিত্বহীন কালীঠাকুর বা নানা দেব-দেবীতে গভীরভাবে বিশ্বাস করতে করতে (delusion) ও তা নিয়ে ভাবতে ভাবতে, একসময় মতিভ্রান্ত অবস্থায় মনে করতে পারে—কালীঠাকুর বা অন্য কোন ঠাকুর তাকে দেখা দিল, তাকে ছুঁয়ে দিল বা মাথায় হাত বদলিয়ে দিল, দৈববাণী শোনাল অথবা রামপ্রসাদের অনদ্ভূতির (?) মত বেড়া বাঁধা বা অন্য কোন কাজে সাহায্য করল। একইভাবে ধূপ-ধূনোর গন্ধ পেয়ে দেব-পূজা হচ্ছে বলে মনে করতে পারে। কাউকে দেখে বিশেষ কোন ঠাকুর হিসেবে মনে করা, পাতার খসখসানি বা অন্য কোন আওয়াজকে ঠাকুর বা প্রেতাচার পদধ্বনি মনে করা, গায়ে কিছু ঠেকলে তাকে ঠাকুর বা ভূতের ছোঁয়া বলে মনে করা, সাধারণ চাল-কলার প্রসাদকে দারুণ সুস্বাদু বা অমৃত বলে ধারণা হওয়া ইত্যাদি নানা ধরনের ভ্রমাত্মক অনদ্ভূতিও হতে পারে। আলো আঁধারিতে ভুত দেখা, নিজস্ব রাত্রের কোন আওয়াজকে ভূতের বা নিশির ডাক হিসেবে শোনা ইত্যাদিও এই ভাবেই ঘটে। সংশ্লিষ্ট ব্যক্তির নিজস্ব বিশ্বাস ও চিন্তাভাবনা অনুরূপ এই ধরনের ভ্রান্ত অনদ্ভূতির বৈচিত্র্য আসে। আর এই ধরনের ভ্রান্ত অনদ্ভূতি ও ধারণাগুলিকে গুরুগম্ভীরভাবে বা বিশ্বাসযোগ্যভাবে, অত্যন্ত জোরের সঙ্গে সাধারণ মানুষের সামনে হাজির করেই তথাকথিত নানা অবতার বা বাবাজি তৈরী হয়, সৃষ্টি হয় ঈশ্বরদর্শন বা প্রেতাচারদর্শনের ধারণা।

বিভিন্নভাবে এই ধরনের অসংখ্য বিচিত্র ভ্রান্ত অনন্দভূতি ও মতিভ্রমের অভিজ্ঞতা অনেকেরই হয়, এর পেছনে কাজ করে ভূত-প্রেত, ঠাকুর-দেবতা, মন্তশক্তি বা অতীন্দ্রিয় শক্তি ইত্যাদি সম্পর্কে নানা ধরনের মিথ্যে ও বন্ধমূল ধারণাগুলি।

বিশেষ কিছ্‌দ মানসিক (psychological) কারণ এর জন্য দায়ী থাকতে পারে। মস্তিষ্কের উপযুক্ত বিশ্বাস না ঘটলে বা পারিপার্শ্বিক পরিবেশের প্রভাবে অনেকে অত্যধিক ভাবুক, কল্পনাপ্রবণ ও আবেগপ্রবণ হয়ে বেড়ে ওঠে। মস্তিষ্ক তথা স্নায়ুকোষের অস্বাভাবিক কাজের ফলেই এটি সম্ভব হয়। এই ধরনের ব্যক্তিকে সহজে সম্মোহিত করা সম্ভব হয় বা নিজেরা সহজেই আত্মসম্মোহনের (auto hypnosis-এর) শিকার হন। এর ফলে সম্মোহিত অবস্থার মত নানা ধরনের ভ্রান্ত অভিজ্ঞতা (অর্থাৎ illusion ও hallucination ইত্যাদি) লাভ করেন, কখনো বা পূর্বনো কোন স্মৃতি ইত্যাদির জাগরণ ঘটে। ছোট বেলা থেকেই ঠাকুর দেবতা, ভূত প্রেত, অতীন্দ্রিয় শক্তি সম্পর্কে নানাবিধ কথাবাত শুনতে শুনতে অনেকের মধ্যেই এদের অস্তিত্ব সম্পর্কে বন্ধমূল বিশ্বাস মনের গভীরে গেড়ে বসে। তারপর সামান্য ধরনের প্রস্তাব বা স্তোকবাক্য (suggestion) এঁদের মধ্যে এসব অস্তিত্বহীন ব্যাপারগুলিকে ঘিরে মিথ্যে অভিজ্ঞতার সৃষ্টি করে। পুনঃ পুনঃ মস্ত্রোচ্চারণ করা, দীর্ঘক্ষণ খোলকর্তালের শব্দ, দীর্ঘক্ষণ ধরে পূজা, ধ্যান ইত্যাদি করা—এই ভাবে বহু বিচিত্র পদ্ধতিতে আত্মসম্মোহিত হওয়া এবং ভ্রান্ত অনন্দভূতি বা মতিভ্রমের সম্মুখীন হওয়া সম্ভব। বিয়ের আগে কোন তরুণী গভীরভাবে তার প্রেমিকের কথা ভাবতে ভাবতে এক সময় আপন মনে তার সাথে কথা বলে উঠতে পারে, কারণ প্রেমিকের কথা শুনতে পাওয়ার মত ভ্রান্ত শ্রবণভূতি তার হতে পারে। একইভাবে তথাকথিত তুরীয় ধ্যান (transcendental meditation বা T. M.) বা অন্য কোন ধরনের ধ্যান করতে করতে বা কোন ঠাকুর-দেবতার ক্যালেন্ডারে দেখা ছবি বা প্রতিমাকে গভীর ভাবে ভাবতে ভাবতে কারোর মনে হতে পারে সামনে শিবঠাকুর দাঁড়িয়ে আছে, কালী ঠাকুর তার মা—তাকে খাইয়ে দিচ্ছে, কৃষ্ণঠাকুর নাচছে—তার ঘুড়ারের

আওয়াজ শোনা যাচ্ছে ইত্যাদি। এ সবগুলিই অস্বাভাবিক মানসিক অবস্থার ফল মাত্র—দেবতা-প্রেতাত্মা-অতীন্দ্রিয় শক্তির অস্তিত্বের প্রমাণ যেমন নয়, তেমনি অলৌকিক-অতি প্রাকৃতিক-অতীন্দ্রিয় কোন ব্যাপারও নয়। কিন্তু এখনো ব্যাপক মানুষের মধ্যে ব্যাপারগুলিকে এইভাবেই গণ্য করার সংস্কারাচ্ছন্ন প্রবণতা রয়েছে।

এই ধরনের তথাকথিত অলৌকিক, অতীন্দ্রিয় বা আধ্যাত্মিক অনুভূতি যে মস্তিষ্কের বিভিন্ন অংশের অস্বাভাবিক ক্রিয়ার ফল তা পরীক্ষা-মূলকভাবে প্রমাণও করা সম্ভব। যেমন বৈদ্যুতিক শক্তির সাহায্যে (physical stimulus) মস্তিষ্কের বিভিন্ন স্নায়বিক কেন্দ্রকে উত্তেজিত করে কৃত্রিমভাবে ভয়, প্রেম, ঘৃণা, আধ্যাত্মিক ভাব ইত্যাদি ও নানা ধরনের অস্বাভাবিক অনুভূতি আনান সম্ভব। সুইজারল্যান্ডের ডঃ ওয়াল্টার হেজ, ইয়েল বিশ্ববিদ্যালয়ের ডঃ জে. ডেলগাডো, মিচিগান বিশ্ববিদ্যালয়ের ডঃ জেমস ওলডস্‌ সহ অনেকেই বৈজ্ঞানিক ভাবে এগুলি প্রমাণ করেছেন। দীর্ঘকাল ধরে মস্তিষ্কারণ, কীর্তন বা কতাল বাজান, পুনঃ পুনঃ চোখে আলো ফেলা ও নেভান ইত্যাদির মাধ্যমে শব্দ, আলো ইত্যাদি ধরনের শক্তিও একই ধরনের উত্তেজকের কাজ করে।

আবার বিভিন্ন ধরনের রাসায়নিক পদার্থের সাহায্যেও (chemical stimulus) এই ভাবে নানা কৃত্রিম অনুভূতি জাগান সম্ভব। গাঁজা, আফি, চরস, ভাং ইত্যাদি নানা ধরনের নেশার জিনিস পরিমিত মাত্রায় শরীরে গ্রহণ করলে তথাকথিত দেবদর্শন, দৈববাণী শোনা, তুরীয় আনন্দ, অতীন্দ্রিয় অনুভূতি ইত্যাদির ভ্রান্ত ধারণা লাভ করা যায়। ধতুরা, এল এস ডি (LSD বা Lysergic acid diethylamide) ইত্যাদির প্রভাবেও এটি ঘটে। এই কারণেই তথাকথিত সাধুঋষি সন্ন্যাসি ও প্রাচীন নানা আধ্যাত্মিক সাহিত্যে গাঁজা, ধতুরা, ভাং ইত্যাদির এত প্রচলন। এই সব খেয়ে তাঁরা নিজেদের ভ্রান্ত বিশ্বাসের উপর ভিত্তি করে দেবদর্শন (visual hallucination), দৈববাণী শোনা (auditory hallucination) ইত্যাদি নানা ধরনের যে বিকৃত অভিজ্ঞতা লাভ করতেন তাকেই সরল বিশ্বাসে, বিশ্বাসযোগ্যভাবে হাজির করে সকলের মনে ঈশ্বরবিশ্বাস

ইত্যাদি জাগিয়ে রাখতেন। ডঃ আলবার্ট হফম্যান পরীক্ষামূলকভাবে এল. এস. ডি. খেয়ে বলেছেন, “আমি দেখলাম আমার আত্মা আমার শরীর থেকে বেরিয়ে গিয়ে শূন্যে ঝুলে রইল। আমি আমার মৃতদেহটির দিকে তাকিয়ে উচ্চস্বরে কাদতে লাগলাম।” এখানেও স্পষ্টতঃ আত্মা দেখার মতিভ্রম (hallucination) ঘটেছে—ব্যাপারটি আত্মার অস্তিত্বের প্রমাণ আদৌ নয়। সিজোফ্রেনিয়া ও অন্যান্য ধরনের মানসিক রোগীর রক্তে এল. এস. ডি.-র অনুরূপ রাসায়নিক পদার্থের উচ্চমাত্রা ধরা পড়েছে। এই ধরনের রোগীরা নানা ধরনের মিথ্যে ধারণা, মতিভ্রম ও ভ্রান্ত অনুভূতিতে ভোগেন। তথাকথিত ধর্মোন্মাদ ব্যক্তিদের রক্তেও এই ধরনের রাসায়নিক পদার্থের সন্ধান পাওয়া গেছে। ডঃ কোয়াস্টেল, ডঃ হুইটলে প্রমুখ গবেষকরা এ নিয়ে বিস্তারিত কাজ করেছেন।

এছাড়া জৈব (biological) নানা কারণেও মতিভ্রম, ভ্রান্ত ধারণা বা অনুভূতিতে অনেকে ভোগেন। ক্রোমোজোমের অস্বাভাবিক অর্ধাৎ বংশগত কিছু রোগ, আঘাত-প্রদাহ-অপরিণত গঠন ইত্যাদি নানা কারণে মস্তিষ্কের অস্বাভাবিক কাজ, প্যারাথাইরয়েড হরমোনের গন্ডগোল প্রভৃতি নানা কারণে এটি ঘটে। নিকোটিনিক অ্যাসিড নামক ভিটামিনের অভাবে স্টিফ হওয়া পেলাগ্রা রোগে বা থায়ামিন অর্থাৎ ভিটামিন বি-১-এর অভাবে বেরিবারি রোগেও এটি ঘটে। ভিটামিন বি-১২-এর অভাবে নানা ধরনের রক্তহীনতার সৃষ্টি হয়, সাথে মানসিক রোগও দেখা দেয়। এই সমস্ত ধরনের রোগীরাই হিষ্টেরিয়ার মত মানসিক রোগে ভোগেন ও অস্বাভাবিক নানা কাজ কর্ম করতে পারেন, অস্বাভাবিক অনুভূতিও লাভ করেন। এইভাবে প্যারাথাইরয়েড গ্র্যাণ্ডের রোগে ভুত-প্রেত বা ঠাকুরের দর্শন পাওয়া, বা মৃত কোন অত্মীয়ের আত্মাকে দেখা যেতে পারে। বয়স্করা থাইরক্সিন হরমোনের অভাবজনিত মিথ্রিডিমা রোগে ভুগলে (রোগের মাত্রা সামান্য হলেও) অনেকের ক্ষেত্রে নানা ভ্রান্ত ধারণার (delusion) সৃষ্টি হয়—যেমন, কারোর বন্ধনমূল ধারণা হল কালীঠাকুর তার মা, কৃষ্ণঠাকুর তার স্বামী বা ছেলে, বা পূর্বজন্মে সে অমর ছিল অথবা অমর লোক তার শত্রু ইত্যাদি। এরা

নানা মতিভ্রমেও ভুগতে পারে—যেমন ভ্রান্ত ধারণার সাথে সাথে তার একসময় মনে হতে পারে, কালীঠাকুর তাকে খাইয়ে দিচ্ছে বা তার বেড়া বেঁধে দিচ্ছে কিংবা কৃষ্ণঠাকুর তার সামনে নাচছে ইত্যাদি। আর আপাত-দৃষ্টিতে বা সরলবিশ্বাসী ভক্তদের চোখে স্বাভাবিক এইসব ব্যক্তি যখন বিশ্বাসযোগ্যভাবে এগুনিকে বর্ণনা করে তখন বিশ্বাসপ্রবণ ব্যক্তিরা এগুনিকে সঠিক বলে গ্রহণ করে, —সৃষ্টি হয় আরো বহু সংস্কারের। তাই যদি বাড়ীর কেউ একসময় বলতে থাকে যে, অমর দেবতা বা অবতার তার সাথে নিয়মিত কথা বলে ইত্যাদি বা যদি কেউ বলে, সে প্রতিরাতে ঠাকুরের বা ভূতের দেখা পাচ্ছে, তবে তাকে অবতার বানিয়ে পূজা আচ্ছা না করে বা ভূত তাড়ানর জন্য মাদলি পরান বা ওষা-গুণিন ডাকা ইত্যাদি না করে, উপযুক্ত বিজ্ঞানসম্মত পরীক্ষা করান দরকার যাতে যে রোগের লক্ষণ হিসেবে এসব হচ্ছে সেই মূল রোগটি ধরা পড়ে ও স্মৃষ্টি চিকিৎসা হয়। অন্যথায় রোগীকে স্থায়ী শারীরিক-মানসিক বিকৃতি, এমনকি মৃত্যুর দিকেও ঠেলে দেওয়া হতে পারে।

আজমলালিত বিশ্বাস একসময়ে বন্ধমূল ভ্রান্ত অস্বাভাবিক বিশ্বাস (delusion)-এ পরিণত হয়। এর ফলে, তথাকথিত ধ্যান বা তুরীয় ধ্যান (Transcendental Meditation বা T.M.), ও মনঃসংযোগের বিভিন্ন পদ্ধতির সাহায্যে সহজেই একজন নানা ভ্রান্ত অনদ্ভূতির অভিজ্ঞতা লাভ করতে পারে। এটি আসলে আত্ম-সম্মোহন (auto-hypnosis)-এর একটি পদ্ধতি। একই ভাবে, দীর্ঘকাল ধরে কোনকিছুর দিকে তাকিয়ে থাকা বা কোনকিছুর শোনা (যেমন ছন্দাবদ্ধ মন্ত্র, ইত্যাদি), কিছুর সম্মোহনী কথাবার্তা বা মৃদু স্পর্শ ইত্যাদির সাহায্যেও একজনকে সম্মোহিত করে তাকে ঐ ধরনের অস্বাভাবিক নানা অনদ্ভূতির অভিজ্ঞতা দেওয়া যায়। তুরীয় ধ্যান বা অন্য কোন পদ্ধতির সাহায্যে কেউ অতীন্দ্রিয় অনদ্ভূতি লাভ করেছে বা কাউকে এই ধরনের ক্ষমতা দিয়ে দেওয়া যায়—এ ধরনের প্রচার বা দাবীর পেছনে এইসব ব্যাপারই থাকে।

জীবন্ত মস্তিষ্ক তথা স্নায়ুনির্ভর মন একদিকে মস্তিষ্ককেই নানা ধরনে: প্রত্যক্ষ বা পরোক্ষ রোগে, অন্যদিকে বাহ্যিক পরিবেশের কিছু অস্বস্থ প্রভাবে নানাভাবে বিপর্যস্ত হয়ে পড়ে। অস্বাভাবিক বা বিকৃত অনুভূতি এরই ফলে ঘটে। এগুলিকে ভূত-প্রেত, ঠকুর-দেবতা, আলৌকিক-আধ্যাত্মিকতা, অতীন্দ্রিয় শক্তি ইত্যাদির সাথে যুক্ত করাটা ভ্রান্ত সংস্কার ছাড়া আর কিছুই নয়।



বিবিধ

অবলা নারী

কি শারীরিক শক্তি, কি মানসিক ক্ষমতা—উভয় দিক দিয়েই নারীরা পুরুষের তুলনায় দ্বর্বল—এ ধরনের একটি ধারণা পুরুষরা শৃঙ্খলিত নয়, নারীরাও পোষণ করেন। দ্বর্বর্তাদের হাত থেকে নিজেদের শক্তিতে অবলা নারীরা নিজেদের রক্ষা করতে পারে না, তাই দর যাত্রায় বা নির্জন স্থানে অবশ্যই একজন পুরুষ সঙ্গী থাকা দরকার; ধারণাটি এতই ব্যাপক যে, রোগা, দ্বর্বল একজন পুরুষকে, এমনকি কোন বাচ্চা ছেলেকেও, প্রয়োজনে কোন মহিলার সঙ্গী করা হয়—এতে মহিলারাও বেশ নিরাপদ অনুভব করেন। মেয়েরা গভীর চিন্তা-ভাবনা করতে পারে না, তাদের মস্তিষ্কের ক্ষমতা পুরুষদের তুলনায় নিকৃষ্ট মানের—তাই বড় বড় কাজে মহিলাদের অংশগ্রহণ সম্ভবের চোখে দেখা হয়; জটিল কোন পারিবারিক সমস্যার সমাধানে গিমির পরামর্শ নেওয়ার প্রয়োজনীয়তাই অধিকাংশ পুরুষ (-সিংহ!) অনুভব করে না। ‘মেয়েরা তো শৃঙ্খলিত রান্না করতে আর ছেলে মানুষ করতে পারে, ওরা আর কি মতামত দেবে!’ পুরুষদের তুলনায় নারীদের এই হীনমন্যতা বহু যুগ ধরে এমনই গভীরভাবে প্রতিষ্ঠিত যে, অধিকাংশ মহিলাই আত্মবিশ্বাস ও সাহস হারিয়ে ফেলেছেন। নিজেদের শারীরিক ও মানসিক শক্তিকে বিকশিত করার মানসিকতাটাই নষ্ট হয়ে গেছে। ছেলেরা খেলাধুলা করবে, ব্যায়াম করবে, শরীরচর্চা করবে—এটিই যেন স্বাভাবিক; মেয়েরা পুতুল নিয়ে খেলা করবে, উলবোনা শিখবে, বড়জোর তাস বা হাঙ্কা কোন খেলাধুলা করবে। ছেলেদের পড়াশুনা বা ‘মানুষ করার’ জন্য যে ব্যয় করা হয় মেয়েদের ক্ষেত্রে তা করা হয় না। কারণ ওরা তো বিয়ে করে সংসারই শৃঙ্খলিত

করবে ! নারীদের অবলা ভেবে ঐধরনের প্রবণতা গর্দলি অতি সামান্য পরিমাণে কমলেও, এখনো সমাজের প্রায় সর্বস্তরে বেশ ভালভাবেই রয়েছে ।

কিন্তু স্বাভাবিক, প্রাকৃতিক নিয়মে শারীরগত দিক থেকে নারী পুরুষের কিছ্র তফাৎ থাকলেও নারীর শারীরিক-মানসিক শক্তিশীনতা সম্পর্কে ধারণাগর্দলি সম্পূর্ণ ভ্রান্ত ও কৃত্রিমভাবে আরোপিত । আদিমকালে মানুষ যখন প্রকৃতি ও হিংস্র জীবজন্তুর সঙ্গে সংগ্রাম করে জীবনযাত্রা নির্বাহ করছিল তখন কিছ্র এই ধরনের ধারণা ছিল না । তখনকার আদিম সমাজে নারী-পুরুষের সত্যিকারের সমানাধিকার ছিল এবং প্রকৃতপক্ষে প্রায়শই পুরুষ প্রাধান্যও ছিল না—সমাজ ছিল মাতৃতান্ত্রিক । শারীরিক শক্তিই ছিল তখন প্রধান এবং এ ক্ষেত্রে নারী-পুরুষ উভয়েরই ছিল দক্ষতা । এখনো তারই ধারাবাহিকতায় পৃথিবীর নানা প্রান্তের আদিবাসী বা আদিম জনগোষ্ঠীর মধ্যে নারীদের এই দক্ষতার পরিচয় পাওয়া যায় । আফ্রিকার কিছুদের মধ্যে দেখা গেছে নারীরা ১০০ পাউন্ড ওজনের জ্বালানিও ৫-১০ মাইল দূরত্ব অনায়াসে বয়ে নিয়ে যাচ্ছে । কঙ্গোর অ্যাডোম্বিসদের মধ্যে প্রায়শই নারীরা পুরুষদের চেয়ে অনেক বেশী শক্তিশালী । আসামের খাসি মহিলারা অনায়াসে যে বোঝা বহন করে তা পুরুষরা তুলতেই পারবে না । সাঁওতাল, ওঁরাও ইত্যাদি গোষ্ঠীর নারীরা যে শারীরিক শক্তির অধিকারিণী, সে শক্তি তথাকথিত ভদ্র, শিক্ষিত সমাজের পুরুষদেরও নেই । ব্রিটিশ নিউগিনিতে একটা জিনিষ হামেশাই দেখা যায়, তা হল মায়েদের পিঠে রয়েছে খাবার আর জ্বালানিকাঠের বিশাল বড়ি, তার ওপর বাচ্চা—সব নিয়ে সে হেঁটে চলেছে মাইলের পর মাইল । এ ধরনের পরিশ্রম করার ক্ষমতা চর্চার অভাবে শিক্ষিতা, আধুনিকা মহিলাদের তো নেই-ই, অধিকাংশ পুরুষেরও নেই ।

মানব সভ্যতার বিকাশেও নারীদের শক্তিশালী ভূমিকা স্বীকৃত । আদিম কালে কৃষিকাজ, মৎস্য তৈরী, পশুপালন ইত্যাদির মত অতি গুরুত্বপূর্ণ দিকগর্দলির আবিষ্কার ও চর্চা নারীরাই করেছে । প্রাকৃতিক শারীরগত নিয়মে সন্তানজন্ম দেওয়া ও পালন করা, মাসিক ঋতুস্রাব ইত্যাদি কারণে

পুরুষদের তুলনায় নারীদের বাড়ীতে বেশীক্ষণ আবদ্ধ থাকতে হত। এই সময়ে কাজে লাগিয়ে এসব করা সম্ভব হয়েছে। পুরুষরা বেরদুত শিকারে। নারীদের এই আবিষ্কার তাদের বুদ্ধিমত্তারই পরিচয়। চিন্তাভাবনার দিক থেকে নারীরা যে পুরুষদের সমকক্ষ হতে পারে না—এ ধারণা এখন ক্রমশঃ ভেঙ্গে যাচ্ছে। অধ্যাপনা, চিকিৎসা ও প্রযুক্তিবিদ্যা, রাষ্ট্র পরিচালনা, নেতৃত্ব ইত্যাদি নানা ক্ষেত্রেই ক্রমশঃ বেশী সংখ্যায় নারীরা তাদের দক্ষতার পরিচয় রাখছেন। ভারতের শ্রীমতী শকুন্তলা দেবী তাঁর মস্তিস্কের যে ক্ষমতার পরিচয় দিয়েছেন, পৃথিবীর কোন পুরুষই তা এখনো পারেননি। (মাত্র ২৮ সেকেন্ডে তিনি ১০টি অংকের দ্রুতি সংখ্যার সঠিক গুণফল বলে দিতে পেরেছেন। ১৯৩০ সালের ১৮ই জুন, লন্ডনের ইম্পেরিয়েল কলেজের কর্মপিউটার বিভাগে এ পরীক্ষা করা হয়। ৭৬৮৬৩৬১৭৭৪৮৭০ ও ২৪৬৫০৯৯৭৪৫৭৭৯—এদ্রুটি সংখ্যার সঠিক গুণফল ১৮৯৪৭৬৬৮১৭৭৯৯৫৪২৬৪৬২৭৭০৭০০ তিনি ২৮ সেকেন্ডে করেছিলেন। তাঁকে human computer বলা হয়।) যাইহোক বাস্তব তথ্য অনুযায়ীই, কি শারীরিক ক্ষমতা, কি মানসিক ক্ষমতা উভয় দিক থেকেই নারীদের যতটা অবলা ভাবা হয়, আদৌ তারা তা নয়।

আসল ব্যাপারটি হল অভ্যাস। আদিম মানবসমাজে যখন সম্পদ ছিল গোষ্ঠীর সকলের সম্পত্তি তখন নারীরা পুরুষদের পদানত ছিল না। পরবর্তীকালে ধীরে ধীরে যখন ব্যক্তিগত সম্পত্তির সৃষ্টি হল তখন ঐতিহাসিক কারণে,—স্বনির্দিষ্ট কণ্ঠস্বর ঠিক করার জন্য সৃষ্টি হল পরিবার বা family, একজন পুরুষের কর্তৃত্বে নারীসহ অন্যান্যরা অধীনস্থ হল। (প্রকৃত পক্ষে famulus কথাটির অর্থ—ঘরোয়া দাস এবং familia-র অর্থ একটি ব্যক্তির অধিকারভুক্ত সমস্ত ক্রীতদাস; এর থেকেই এসেছে family।)

একজন পুরুষের অধীনে এক বা একাধিক ‘পত্নী’ থাকল, নারীরা হয়ে উঠল পুরুষের সম্পত্তি। এ প্রসঙ্গে এঙ্গেলস বলেছেন, “মাতৃ-অধিকারের উচ্ছেদ হচ্ছে স্ত্রীজাতির এক বিশ্ব ঐতিহাসিক পরাজয়। পুরুষ গৃহস্থালীর কর্তৃত্ব ও দখল করল, স্ত্রীলোক হল পদানত, শাস্ত্রালিভ,

পুরুষের লালসার দাসী, সম্ভানসৃষ্টির যন্ত্রমাত্র।” আর এই মানসিকতাই পৃথিবীর নানা প্রান্তে শত শত বছর ধরে লালিত হয়েছে, কোথাও ও কখনো তা রূঢ়ভাবে প্রযুক্ত হয়েছে, কখনো কখনো তার কিছু আপাত-মধুর পরিবর্তন করা হয়েছে কিছু মূল ব্যাপার একই রয়ে গেছে। বহু দিনের চিন্তাগত ও ব্যবহারিক অভ্যাসের ফলে মেয়েদের অবলা ভাবার মানসিকতাটা যেমন স্থায়ী হয়েছে, বাস্তবত বংশগতির কারণে (hereditary factors)—যা দেহকোষের ‘জিন’-এর মাধ্যমে বংশানুক্রমিকভাবে পরিবাহিত হয়,—সাধারণভাবে মেয়েদের শারীরগত সবলতাও তেমন ধীরে ধীরে নষ্ট হয়েছে। সাধারণভাবে বাড়ীতে মেয়েদের যে পরিমাণ পুষ্টিকর খাবার দেওয়া হয় তা ছেলেদের তুলনায় কমই,—ভাইরা বোনের তুলনায় একটু বেশী দুধ খাবে, বড় মাছ খাবে, বাইরে বেশী খেলাধুলা করবে, ঘরের কাজ কম করবে ইত্যাদি ধরনের ব্যবস্থা প্রায় সব তথাকথিত শিক্ষিত ও ভদ্র বাড়ীতে চালু রয়েছে। ছোটবেলা থেকেই এভাবে কম প্রোটিন ও পুষ্টি পাওয়ার ফলে মেয়েদের মস্তিষ্কের বিকাশও কিছুটা কমই হয়, কারণ স্নায়ুতন্ত্রের পরিপূর্ণ বিকাশে প্রোটিন জাতীয় খাবারের ভূমিকা গুরুত্বপূর্ণ। কম বাইরে বেরদূন ও কম খেলাধুলা, ব্যায়াম ইত্যাদি করার ফলে মেয়েরা মানসিক সাহস ও আত্মনির্ভরতা যেমন হারায়, তেমন তাদের শরীরের শক্তিও উপযুক্ত হয় না। আর এসব যুগ যুগ ধরে চলার ফলে দেহ কোষের জিন-গত (genetic) পরিবর্তনও ঘটে যায়, যার ফলে মেয়ে সম্ভানের বিশেষ জিন-গত গঠনের ফলে তার বিশেষ মানসিকতা গড়ে ওঠে, শারীরগত ও বুদ্ধিবৃত্তির গঠনও পুরুষদের তুলনায় কম হয়। মা ও বাড়ীর সব ইরা বাচ্চা মেয়েকে যে বিশেষ পদ্ধতিতে মানুষ (!) করেন তা-ও এক্ষেত্রে বিশেষ ভূমিকা নেয়। পড়ুলকেনা, শিক্ষাদীক্ষা, বাইরে মেলামেশা ইত্যাদি সবসময়েই একাজ করা হয়। আর এসবেরই ফলে সাধারণভাবে, অধিকাংশ মেয়েরা ছেলেদের তুলনায় কম আত্মবিশ্বাসী, কম সাহসী ও কম শারীরিক মানসিক দক্ষতার অধিকারিণী হয়ে ওঠে। কিন্তু এটি যে চিরন্তন ও স্বাভাবিক নয়, বিশেষ চর্চার ফলে মেয়েরাও যে পুরুষদের ছাড়িয়ে যেতে পারে তার উদাহরণ অজস্র রয়েছে, যার কয়েকটি আগেই দেওয়া হয়েছে।

তাই নারীরা স্বভাবতঃই অবলা—এ ধারণাটি একটি মিথ্যে সংস্কার মাত্র। তবে এর অর্থ অবশ্যই এই নয় যে, শারীরগত সমস্ত দিক থেকে নারী-পুরুষ একই। অবশ্যই পার্থক্য রয়েছে কিন্তু এই পার্থক্যের জন্য কে ভাল, কে খারাপ, কে বৃদ্ধিমান, কে বৃদ্ধিমান নয়, কে বেশী শক্তিশালী ইত্যাকার বাছ-বিচার করা যায় না।

আমাদের দেহ কোষের প্রত্যেকটিতে ক্রোমোজোম নামে একটি জিনিস থাকে। প্রধানতঃ ডিঅক্সিরাইবো নিউক্লিক অ্যাসিড (DNA) দিয়ে তৈরী কয়েক সহস্র জিন (gene) নামক পদার্থ থাকে এই ক্রোমোজোমে। এটিই আমাদের বংশগতি (heredity)-র জন্য দায়ী, এটিই নির্ধারণ করে শরীরের ছোট-বড় অঙ্গের বৈশিষ্ট্য, লক্ষণ, ক্রিয়াকলাপ, এমনকি রাসায়নিক বিক্রিয়াকেও। এই ক্রোমোজোম মানুষের থাকে ২৩ জোড়া। এর ২২ জোড়া সাধারণ ক্রোমোজোম; বাকী একজোড়া যৌন (sex) ক্রোমোজোম। এটিই নারী-পুরুষের বিশেষত্ব নির্ধারণ করে। নারীদের থাকে XX নামে একই ধরনের দুটি যৌন ক্রোমোজোম, পুরুষদের থাকে XY নামে দু'ধরনের একটি করে যৌন ক্রোমোজোম। মূলগতভাবে এই ক্রোমোজোম-গত পার্থক্যই নারীপুরুষের পার্থক্য নির্ধারণ করে। মেয়েদের শরীরে ইস্ট্রোজেন জাতীয় হরমোনের আধিক্য থাকে, পুরুষদের থাকে অ্যান্ড্রোজেন জাতীয় হরমোন। এরই প্রভাবে জটিল জৈব রাসায়নিক বিক্রিয়ায় মেয়েদের মাসিক (menstruation) হয়, জরায়ুর বৃদ্ধি ঘটে, সন্তান ধারণ সম্ভব হয়, বিশেষ মানসিক আবেগগত দিকগুলির সৃষ্টি হয় ইত্যাদি; একইভাবে পুরুষদের দাড়ি-গোফিগজায়, বীৰ্য (semen) ও পুং জননকোষ সৃষ্টি হয়, মাংসপেশী ও হাড় তুলনামূলক বেশী শক্তিশালী হয় ইত্যাদি।

চূড়ান্ত বিচারে এটি ঘটনা যে, গড় হিসেবে পুরুষদের তুলনায় মেয়েদের শারীরিক শক্তি সামান্য কিছু কম। কিন্তু এটি এমন নয় যে, নারীকে অবলা হিসেবে অভিহিত করা যাবে। উপযুক্ত শারীর চর্চার মাধ্যমে বহু নারীই বহু পুরুষকে শারীরিক শক্তি ও দক্ষতার দিক থেকে ছাড়িয়ে যেতে পারে। কিন্তু তা সত্ত্বেও একই ধরনের শরীরচর্চার দ্বারা পুরুষরা ঐ বিশেষ

নারীদেরও ছাড়িয়ে যায়, তার মূল কারণ হরমোনের প্রভাব। যেমন ১০০ মিটার দৌড়ে পুরুষদের বিশ্বরেকর্ড হচ্ছে ৯'৯৫ সেকেন্ড (আমেরিকার জেমস হাইনস-এর ; ১৪ ১০ ৬৮ তারিখে মেক্সিকোতে করা) ; অন্যদিকে মহিলাদের ক্ষেত্রে এটি ১০'৮৮ সেকেন্ড (পূর্ব জার্মানির মালিস গোয়ের-এর)। একইভাবে ২৬ মাইল ৩৮৫ গজের ম্যারাথন দৌড়ে পুরুষদের বিশ্বরেকর্ড ২ ঘণ্টা ৮ মিনিট ১৩ সেকেন্ড (আমেরিকার অ্যালবার্ট সালাজারের) ; অন্যদিকে মহিলাদের ক্ষেত্রে এটি ২ ঘণ্টা ২৫ মিনিট ২৯ সেকেন্ড (নিউজিল্যান্ডের অ্যালিসন রোই-এর)। এটি অতি সামান্য পার্থক্য এবং ঘটনা যে, একই বয়সের শতকরা ৯৯ ভাগ পুরুষই নারীদের করা এই রেকর্ড-এর ধারেকাছেও যাবেন না, উল্টোভাবে মেয়েদের ক্ষেত্রেও ব্যাপারটি সত্য। তবু এই ধরনের আরো অল্প উদাহরণ দিয়ে বলা যায়, নারীদের যেভাবে অবলা ভাবা হয় তারা প্রকৃতপক্ষে আদৌ না নয়। আর আদিবাসী রমনীদের শক্তিমত্তার কথা আগেই বলা হয়েছে।

মস্তিষ্ক তথা স্নায়ুর পরিমাণ সাধারণভাবে উন্নততর বৃদ্ধিমত্তার পরিচয়। শারীরিক ওজনের তুলনায় এই মস্তিষ্কের পরিমাণ পৃথিবীতে মানুষেরই সবচেয়ে বেশী—শারীরিক ওজনের শতকরা ১'৮৮ ভাগ (গড়) (হাতীর ০'০৭৪%)। পরিসংখ্যানে দেখা গেছে পুরুষদের মস্তিষ্কের গড় ওজন ১৪২৪ গ্রাম ; অন্যদিকে মহিলাদের মস্তিষ্কের গড় ওজন কিছু কম—১২৬৫ গ্রাম। মস্তিষ্কের ওজন বৃদ্ধিমত্তা, চিন্তার ক্ষমতা ইত্যাদির সাধারণ পরিচয় হলেও, শুধুমাত্র ওজনই কিন্তু চূড়ান্ত বিচার করে না (যেমন ১৯৭৫ সালে ফ্লোরিডাতে একজন ব্যক্তির মস্তিষ্কের ওজন পাওয়া গেছিল ২০৪৯ গ্রাম ; সে পৃথিবীর সর্বাপেক্ষা মেধাসম্পন্ন ব্যক্তি ছিল—এটি কিন্তু বলা যায় না)। তবুও মহিলাদের মস্তিষ্কের তুলনামূলক কম ওজন থেকেই অনেকে তাদের হীনবুদ্ধি সম্প্রদায় বলে প্রচার করেন। এক্ষেত্রেও বলা যায় উপযুক্ত পদার্থ ও মস্তিষ্ক চর্চার ফলে মস্তিষ্কের গড় ওজন বাড়তে পারে। যেমন, হিসেব করে দেখা গেছে ১৮৬০ সালে পুরুষদের মস্তিষ্কের গড় ওজন ছিল ১৩৭২ গ্রাম ও মহিলাদের ছিল ১২৪২ গ্রাম ; বর্তমানে তা বেড়ে হয়েছে ১৪২৪ গ্রাম ও

১২৬৫ গ্রাম—এক আরো দেখা গেছে মহিলাদের মস্তিষ্কের ওজনবৃদ্ধির গড় হার বর্তমানে পুরুষের সমান হয়ে দাঁড়াচ্ছে। আসলে বহু শত বছর ধরে নারীদের পরাধীন ও গৃহকোণে বন্দী করে রাখার ফল স্বরূপ তাদের শারীরিক ও মানসিক তথা মস্তিষ্কগত বিকাশ পুরুষদের তুলনায় ঘটতে পারে নি। অন্যান্য শারীরিক তফাতের মত মস্তিষ্কের ওজনের তারতম্যের মাত্রার পেছনেও এই ব্যাপারটি কাজ করেছে।

হিন্দু, খ্রীষ্টান, মুসলিম—প্রায় সমস্ত ধর্মের তথাকথিত পবিত্র ধর্মগ্রন্থগুলিতেই নারী জাতিকে পুরুষের অধীন, ভোগ্যপণ্য, সম্ভান উৎপাদনের যন্ত্র, হীনবুদ্ধি, পরাধীন ইত্যাদি হিসেবে চিত্রিত ও নির্দেশিত করা হয়েছে। যেমন, মহাভারতে (শান্তিপর্ব) বলা আছে “স্ত্রীলোক পুরুষদেরই একান্ত অধীন”, মনুসংহিতায় বলা হয়েছে, “শাস্ত্রোক্ত বিধি অনুসারে স্ত্রীজাতির জাতকর্মাদি মন্ত্রধারা সম্পন্ন হয় না, স্মৃতি ও বেদাদি ধর্মশাস্ত্রে ইহাদের অধিকার নাই এবং কোন মন্ত্রেও ইহাদের অধিকার নাই—এজন্য ইহারা মিথ্যা অর্থাৎ অপদার্থ ইহাই শাস্ত্রস্থিতি” (নবম অধ্যায়, ১০-১৭)। খ্রীষ্টানদের জিহোবা বলাছেন, “বন্দীদের মধ্যে সুন্দরী মহিলা খোঁজ, তাকে কামনা কর ও নিজের স্ত্রী হিসেবে গ্রহণ কর—স্বামী হিসেবে তার সাথে মিলিত হও এবং যখনই তুমি তার মধ্যে আর আনন্দ পাবে না তাকে ছেড়ে দাও, সে যেখানে খুঁশি যাক” (Deuteronomy ; XX I ; II ; 14)। কোরান শরিফেও নির্দেশ দেওয়া আছে, প্রয়োজনে মহিলাদের গৃহবন্দী করে রাখতে, এমনকি পশুর মত হত্যা করতে (পুরুষদের ক্ষেত্রে এ ধরনের কোন নির্দেশ নেই)। এ সব কিছুই প্রমাণ করে কিভাবে বহুশত বছর আগে পুরুষ শাসিত সমাজে পুরুষ ও শাসকগোষ্ঠীর প্রয়োজনে নানাবিধ তথাকথিত এইসব ধর্মীয় অনুশাসন (তাকে অস্তিত্বহীন ঈশ্বরের নির্দেশ বলে গোঁজামিলও দেওয়া হয়েছে) সৃষ্টি হয়েছে। আর বহুশত বছর ধরে এসব অনুসরণ করার ফলে ছোটবেলা থেকেই ছেলেমেয়েদের মধ্যে মেয়েদের সম্পর্কে ক্ষতিকর নানা ধারণা গড়ে উঠেছে। অন্যদিকে অনেক মেয়েরাই হয়ে উঠেছে দুর্বল, কোমল চেহারার, মানসিক দিক থেকে আত্মবিশ্বাসহীন

ইত্যাদি। কিন্তু এগুলা যে চিরন্তন নয়, তা আদিবাসী মহিলাদের দেখলেই বোঝা যায়। তথাকথিত শিক্ষিত, সভ্য সম্প্রদায়েরা—যারা বহু শত বছর ধরে তথাকথিত ধর্ম শাস্ত্র ইত্যাদি অনুসরণ করছে—তাদের মধ্যেই এই দুর্বলতাগুলি প্রকট। উপযুক্ত অনুশীলনের মাধ্যমে এই সাময়িক দুর্বলতাগুলি অবশ্যই কাটান যায়—যার উদাহরণ হিসেবে বহু মহিলাই বুদ্ধিমত্তা ও শারীরিক দক্ষতার দিক থেকে বহু পুরুষকে ছাড়িয়ে যেতে পারছেন।

একটি বাঘ ও বাঘিনীর মধ্যে শারীরিক শক্তি ও বুদ্ধিমত্তার দিক থেকে যদি কোন পার্থক্য থাকে, তবে তা যেমন নগন্য, তেমনি, পুরুষ ও নারীর মধ্যকার এ বিষয়ে পার্থক্যও মূলতঃ নগন্য। কিন্তু ব্যাঘ্রজাতির যদি মস্তিস্ক সবচেয়ে উন্নত হত, তাদের মধ্যে যদি ব্যক্তিগত সম্পত্তির সৃষ্টি হত, এবং বাঘেরা যদি কয়েক শত বছর ধরে বাঘিনীদের ব্যক্তিগত (নাকি, বাঘগত!) সম্পত্তিহিসাবে গণ্য করে গৃহ-কোণে আবদ্ধ করে রেখে নানা ধরনের অনুশাসন চাপাত তাহলেও হয়ত আজকের বাঘিনীরা তথাকথিত সভ্য, সাম্প্রতিক বেশীর ভাগ নারীদের মত আত্মবিশ্বাসহীন, পুরুষ-(বাঘ) নির্ভর, এবং শারীরিক মানসিক দিক থেকে কিছুটা দুর্বল হয়ে পড়ত।

[তথাকথিত সভ্যসমাজে পুরুষেরা নারীদের যে ব্যক্তিগত সম্পত্তি হিসেবে গণ্য করে তার আরেকটি স্থল বহিঃপ্রকাশ ঘটে, নারীদের সতীত্ব সম্পর্কে কিছু ধারণার মধ্য দিয়ে। পুরুষদের বহুগামিতা প্রায় মোটেই নিন্দনীয় নয় বা ক্ষমাহ, কিন্তু নারীদের ক্ষেত্রে এটি একটি অমার্জনীয় অপরাধ। বহু আদিবাসী গোষ্ঠী ও জন্তু জানোয়ারদের মধ্যে এ ব্যাপারটি না থাকলেও, সভ্যতার নাম করে তথাকথিত সভ্য মানুষের মধ্যে এটি ব্যাপক-ভাবে প্রতিষ্ঠিত। বহুগামিতাকে প্রশ্রয় না দিয়েই বলা যায় যে, এ ধরনের মানসিকতা নারী-পুরুষ উভয়ের ক্ষেত্রেই একই ধরনের হওয়া উচিত। এ প্রসঙ্গে প্রথম যৌন মিলনের সময় সতীচ্ছদ (hymen) পরীক্ষার প্রবণতার কথা বলা যায়। নারীদের যৌনীয়ত্রে এই পাংলা আবরণটি না থাকলে ও প্রথম যৌনমিলনে এটি ছিঁড়ে রক্তপাত না হলে ঐ নারীকে

অসতী হিসেবে গণ্য করা হয়—এমনকি সদ্য বিবাহিতা স্ত্রীকে এর জন্য পরিত্যাগ করার ঘটনাও ঘটে। কিন্তু এই সতীচ্ছদ অনেক নারীর ক্ষেত্রে জন্ম থেকে স্বাভাবিকভাবেই অনুপস্থিত থাকতে পারে। এছাড়া কোন দর্ঘটনায়, মাসিকের সময়, খেলাধুলা বা সাইকেল চালানর সময় ইত্যাদি নানাভাবে এটি ছিঁড়ে যেতে পারে। সবচেয়ে বড় কথা, কুমারী মেয়েদের এই সতীচ্ছদেও স্বাভাবিকভাবেই এক বা একাধিক ছোট-বড় ছিদ্র থাকে যার ফলে মাসিকের সময় রক্ত বিনাবাধায় বাইরে বেরিয়ে আসে। এই ছিদ্র স্বাভাবিকভাবেই বড় থাকলে প্রথম বা পরবর্তী যৌনমিলনে সতীচ্ছদটি আদৌ না ছিঁড়তে পারে। এছাড়া সতীচ্ছদে রক্ত সরবরাহ যথেষ্ট কম (relatively avascular)। তাই যৌনমিলনে এটি অল্প পরিমাণে ছিঁড়লে আদৌ রক্তপাত নাও ঘটতে পারে। একমাত্র শিশুর জন্মের সময়ই এটি সম্পূর্ণরূপে ছিঁড়ে যায়। স্পষ্টতঃই ‘সতীচ্ছদ’ এই কথাটিই সম্পূর্ণ ভুল—ছিন্ন হয়ে এর থেকে রক্তপাত হওয়া তথাকথিত সতীত্বের আদৌ কোন পরিচায়ক নয়। বড় জোর পঞ্চাশভাগ কুমারীর ক্ষেত্রে ব্যাপারটি ঘটতে পারে। প্রাচীনকালে অসম্পূর্ণ জ্ঞানের ফলে, সতীত্ব পরীক্ষার সংকীর্ণ মানসিকতা এবং ভ্রান্ত ধারণা থেকেই ‘সতীচ্ছদ’ কথাটির সৃষ্টি। গ্রীক শব্দ hymen-এর অর্থ পাংলা পর্দা (membrane)। বাংলায় এটিকে যৌনি-পর্দা বলা যায়; কিন্তু ‘সতীচ্ছদ’ আদৌ নয়।]

নিজেদের অবলা ও গৃহকোণে আবদ্ধ থাকার উপযুক্ত প্রাণী বলে মনে করে কিছু কিছু মহিলা, অত্যাশুপ্তিও অনুভব করেন; কিন্তু সামাজিকভাবে অস্বস্থ পুরুষ-আধিপত্যের ফলে নারীরা ও পুরুষ সমাজটা ক্ষতিগ্রস্তই হয় অনেক বেশী। নারী-পুরুষ উভয়ের সামাজিক-অর্থনৈতিক মন্ডীকৃত্যে এগুলাকে কাটান সম্ভব নয়। স্বাভাবিক প্রাকৃতিক পার্থক্যের ও বৈশিষ্ট্যের জন্য নারী-পুরুষ উভয়েই কিছু পৃথক সামাজিক দায়িত্ব পালন করবেন,—তা সত্য। কোন পুরুষের পক্ষে সন্তানধারণ করা বা সন্তানকে স্তন্য পান করান সম্ভব নয়। কিন্তু এই দু’চারটি বিশেষ পার্থক্য ছাড়া শারীরিক শক্তি, বুদ্ধিবৃত্তি ইত্যাদির দিক থেকে সংস্কার মন্ডী হয়ে ছোটবেলা থেকেই ছেলে মেয়ে উভয়কে একইভাবে

তাদের ক্ষমতাকে বিকশিত করার সুযোগ দেওয়া উচিত। অনেকের ধারণা, মেয়েদের পক্ষে ছোটবেলা থেকে ভারী পরিশ্রম, ব্যায়াম, খেলাধুলা ইত্যাদি করা ক্ষতিকর। ব্যাপারটি আদৌ তা নয়,—এসবের ফলে তাদের নারীত্বের কিছুই হানি ঘটে না, বরং এর ফলে তারা আত্মবিশ্বাসী ও দুর্বৃত্তদের হাত থেকে নিজেদের রক্ষা করার ক্ষমতা অর্জন করতে পারবে। শিক্ষাদীক্ষা ও আর্থিক দিক থেকেও তাদের স্বনির্ভর করা উচিত—যার ফলে নানা সামাজিক উৎপীড়ন ও উদ্বেগ থেকে তারা তথা তাদের বাবা-মা-রা রক্ষা পাবেন। এবং সবচেয়ে প্রয়োজন মানসিকদিক থেকে স্বনির্ভর ও যুক্তিবাদী হিসেবে গড়ে তোলা—এটি অবশ্যই নারী-পুরুষ উভয়ের ক্ষেত্রেই সত্যি। ব্যাপারটি অতি জটিলভাবে সমাজব্যবস্থা-সংস্কৃতি-অর্থনৈতিক ব্যবস্থা ইত্যাদির সাথে জড়িত। নারী-পুরুষ উভয়েরই প্রয়োজন সচেতন হয়ে এদিকটিকে নোকাবিলা করা—যা অদূর ভবিষ্যতে নারী-পুরুষ উভয়েরই সমস্ত ধরনের বন্ধনমুক্তির সহায়ক হবে, নারী-পুরুষ উভয়েই কাঁধে কাঁধ মিলিয়ে সমাজে নিজেদের প্রয়োজনীয় ভূমিকা রাখবে। এক্ষেত্রে ‘সবল শরীরের’ পুরুষরাই কাজ করতে পারে, ‘অবলা নারীরা’ পারবে না—এ চিন্তাটি সম্পূর্ণ ভুল।

অস্পৃশ্যতা

বিশেষ বিশেষ কিছু গোষ্ঠীর মানুষ অন্য গোষ্ঠীর মানুষের কাছে নাকি অস্পৃশ্য ; তাদের ছদ্মবেশে শরীর অপবিত্র হয়, এবং সংস্কারটি এমনই গভীর ভাবে অনেকের মধ্যে থাকে যে, তাদের দেওয়া খাবার খেতে নেই, তাদের ছায়া মাড়াতে নেই, তাদের উপস্থিতিতে মনটা ঘিন্‌ঘিন্‌ করে ওঠে। একজন মানুষের পুরো শরীরটাকে ঘিরেই এধরনের হীন কুসংস্কার এখনো ব্যাপকভাবে টিকে আছে। সাদাচামড়ার সাহেবরা কালোচামড়ার নিগার বা নিগ্রোদের অস্পৃশ্যভাবে, ব্রাহ্মণরা ভাবে শূদ্রদের, উচ্চ বর্ণের হিন্দুরা ভাবে নিম্নবর্ণের হিন্দু ও অন্যান্য আদিবাসীদের, হিন্দুরা ভাবে মুসলমানদের ; মুসলমানরা হিন্দুদের আবার কাফের বলে নাক সিঁটকোয় ইত্যাদি। ভারতে এমন একসময় ছিল, যখন এই সব

অস্পৃশ্য হরিজনদের গলায় ঘণ্টা বেঁধে যেতে হত যাতে ব্রাহ্মণ বা উচ্চবর্ণের অন্যান্যরা সতর্ক থাকতে পারত—ভুল করে অস্পৃশ্যদের ছায়া যাতে না মাড়াতে হয়। ব্যাপারটি এখন হয়তো ঐ পর্যায়ে নেই, তবু মূল মানসিকতাটি অক্ষুণ্ণ রয়েছে। হিন্দুরা মুসলমানের হাতে জল খায় না, বাড়ীতে ঘটনাচক্রে মুসলমান ধর্মাবলম্বী কেউ এলে সবাই সঙ্কমভাবে হলেও নানা ধরনের ছোঁয়াছুঁয়ি বাঁচিয়ে চলে। এবং বিভিন্ন ক্ষেত্রেই এই ধরনের নানা সংস্কার চালু রয়েছে।

কিন্তু একজন মানুষের পুরো শরীরটাকে এভাবে স্পর্শ করার অযোগ্য বলে গণ্য করাটার মধ্যে সামান্যতম বৈজ্ঞানিক যুক্তি নেই—যা রয়েছে তা হল এক ধরনের আত্মভরীতা, এবং যাদের অস্পৃশ্য ভাবা হচ্ছে তাদের উপর শাসন-শোষণ-প্রতিপত্তি টিকিয়ে রাখার হীন প্রচেষ্টা। অস্পৃশ্যতার ব্যাপারটি আদৌ চিরন্তন কিছু নয়, এটি এক শ্রেণীর সুবিধাভোগী মানুষেরই তৈরী করা ও প্রচার করা ধ্যান-ধারণা-মতামতের উপর ভিত্তি করে গড়ে উঠেছে। প্রকৃতপক্ষে মেহনতী মানুষদের শ্রমশক্তি শোষণ করার উদ্দেশ্যে, তাদের মধ্যে হীনমন্যতার সৃষ্টি করে তাদের উপর আধিপত্য বিস্তার করা ও নিজেদের ভোগবিলাসকে টিকিয়ে রাখার জন্য—এই সব মেহনতী মানুষদের অস্পৃশ্য, নীচজাত, ছোটলোক ইত্যাদি নামে অভিহিত করেছে সমাজের মর্দুষ্টিমেয় অথচ ক্ষমতাবান ব্যক্তির। এবং তাকে ধর্মীয় বা শাস্ত্রীয় রূপ দিয়ে, কখনো বা অস্তিত্বহীন ঈশ্বরের অভিপ্রায় বা ঐশ্বরিক নির্দেশ বলে বর্ণনা করে চিরন্তন একটি ব্যাপার বলে চালানর চেষ্টা করেছে। প্রাচীন ভারতে চার বর্ণের সৃষ্টি এভাবেই হয়েছে। ব্রাহ্মণ ছিল পুরোহিতশ্রেণী, সবচেয়ে ধান্দাবাজ গোষ্ঠী যারা অস্তিত্বহীন অলৌকিক, অতীন্দ্রিয়, শক্তির সাথে যোগাযোগ করতে পারত বলে প্রচার করত—নিজেদের বুদ্ধিমত্তা ও অন্যদের অজ্ঞতা এর ক্ষেত্র প্রস্তুত করেছে। এরা কার্যকর পরিশ্রম প্রায় করতই না। ক্ষত্রিয় ছিল সরাসরি শাসন ক্ষমতায় ও সমরবিদ্যায় পারদর্শী। বৈশ্যরা ছিল ব্যবসায়ী, এবং সরান্ন তথাকথিত অস্পৃশ্য জাতি ছিল শূদ্র যারা প্রকৃতপক্ষে মেহনতী শ্রমজীবী মানুষ। আর ছিল ভারতের কিছু আদিবাসী

গোষ্ঠী। আঘরা এই অনাব্যভাষী উপজাতিদের স্বেচ্ছা বলে অভিহিত করে ; ঋকবেদের আমলেই এই শব্দের ব্যবহার শুরু হয়ে যায়। সাদা চামড়ার সাহেবরাও নিগ্রো বা কালো চামড়ার লোকদের উপর সাম্রাজ্য-বিস্তার করেছে, তাদেরই শ্রমজাত দ্রব্যে নিজেদের সম্পদ বণিধ করেছে— এবং তাদেরই উন্নয়ন দৃষ্টিভঙ্গী দিয়ে দেখেছে, —শাসক ও শাসিতের মধ্যে স্থান নির্দিষ্ট বিভেদ স্থায়ী করার জন্য স্কুল, সিনেমা হল ইত্যাদি সহ নানা ধরনের সম্পূর্ণ পৃথক পৃথক ব্যবস্থা করেছে।

অথচ প্রকৃত পক্ষে পৃথিবীতে যে প্রায় 3×10^{10} সংখ্যক জীবন্ত বস্তু মিলে মানুষ বাস করে তাদের থেকে পৃথক নির্দিষ্ট কিছু বৈশিষ্ট্যের কারণে সমগ্র মানবজাতিই একই ধরনের প্রাণী। জীববিজ্ঞানের শ্রেণীবিন্যাস অনুযায়ী মানুষ নামক প্রাণীর বৈজ্ঞানিক নাম হচ্ছে Homo sapien (প্রাণী জগতের মেটাজোয়া উপবিভাগের, কডাটী পর্বের, ভার্টি-ব্রাটা বা ক্রেনিয়াটা উপপর্বের, ম্যামালিয়া শ্রেণীর, থেরিয়া উপ-শ্রেণীর, ইউথেরিয়া নিম্নশ্রেণীর, প্রাইমেট অর্ডারের, সিমাই বা অ্যানথ্রোপরিডিয়া সাবঅর্ডার-এর, হোমিনিডিয়া উপরি-পরিবারের, হোমিনিডি পরিবারের, হোমিনিনি উপপরিবারের প্রাণী হচ্ছে মানুষ বা Homo sapien)। মূল বৈশিষ্ট্য সকলের একই (যেমন মাংসপেশী, স্নায়ুতন্ত্র, রক্ত সরবরাহ-তন্ত্র, অস্থি সংস্থান, যৌনজীবন, পুষ্টিসংগ্রহ ইত্যাদি) ; শরীরের রাসায়নিক বিশ্লেষণেও একই ধরনের মৌলিক পদার্থগুলিই পাওয়া যাবে। শুধুমাত্র বিশেষ ভৌগোলিক অবস্থানের জন্য কারোর রঙ হয় কালো (যা মেলানিন নামক পদার্থের জন্য), কারোর নাক হয় চ্যাপ্টা বা গোয়াল মোটা (যা হাড়ের আকারগত কিছু তফাতের জন্য ঘটে) ইত্যাদি। আবার মানুষেরই করা কৃত্রিম-শ্রমবিভাজনের ফলে বিশেষ কিছুজনকে বিশেষ বিশেষ কাজ বেছে নিতে হয়েছে। বিশেষকিছু মানুষেরই সৃষ্টি করা দারিদ্র্য ও অভাবের কাণ্ডে কারোর শারীরিক-মানসিক বিকাশ উপযুক্তভাবে ঘটে নি। বিভিন্ন স্থানের মানুষের বিভিন্ন খাতে বণ্ডার কারণে বিভিন্ন গোষ্ঠী নানাদরনের তথাকথিত ধর্মকে অবলম্বন করেছে। কিন্তু এসবের কোনটিই বিশেষ কারোর পুরো শরীরকে স্পর্শের অযোগ্য করে না এবং প্রকৃতপক্ষে সুস্থ কাউকে স্পর্শ করলে কোন ধরনের বাস্তব শারীরিক ক্ষতি হওয়ার সম্ভাবনাও নেই, শুধুমাত্র মনগড়া কিছু ধারণার উপর ভিত্তি করে কিছু মানসিকতা সৃষ্টি হয়, যা একজনের ছোঁয়াকে, তার ছোঁয়া জল বা খাবারকে, এমনকি তার ছায়া বা উপস্থিতিতেও ঘৃণা করতে শেখায়।

যদি কোন ব্যক্তি ভয়াবহ সংক্রামক (যেমন সারা গায়ে থোস পাঁচড়া, বসন্ত ইত্যাদি) কোন রোগে আক্রান্ত হয়, কেবলমাত্র তাকেই খালি হাতে বা উপযুক্ত ব্যবস্থা না নিয়ে স্পর্শ করা উচিত নয় এবং এটি করা উচিত নিজেকে ও অন্যদের ঐ রোগের হাত থেকে বাঁচানোর উদ্দেশ্যে। কিন্তু উপযুক্ত ব্যবস্থা নিলে বা ঐ রোগটি সেরে গেলে অবশ্যই ঐ ব্যক্তিটি আর ‘অস্পৃশ্য’ থাকবেন না।

অস্পৃশ্যতার ধারণা সৃষ্টির মূলে কাজ করেছে তথাকথিত উচ্চ বর্ণের বা জাতির মানুষদের ক্ষমতালিপ্সা ও শাসন-শোষণের মানসিকতা। এই শাসন-শোষণ আধিপত্যবাদ ও সামাজিক বৈষম্য আদৌ দূর না করে, তথাকথিত অস্পৃশ্য বা হরিজনদের শোধ কিছুর স্বযোগ পাইয়ে দেওয়ার মাধ্যমে এই অসুস্থ অ-সামাজিক প্রবণতাকেই টিকে থাকতে সাহায্য করা হবে।

কপাল

মানুষের কপাল (fore head) হচ্ছে দুই চোখের উপরের অংশটি। এটি ফ্রন্টাল (frontal) হাড় দিয়ে তৈরী। কিন্তু সাধারণতাকে কপাল বলতে ভাগ্যকেও বোঝায়। ‘সবই কপাল’, ‘কপালের লিখন’, ‘কপালে না থাকলে কি হবে!’, ‘কি কপাল করেই না এসেছে!’, ‘কপালে নেই’ ইত্যাদি পরনের হাজারো কথা এই ধারণা থেকে এসেছে।

বিধাতাপুরুষ নবজাতকশিশুর এই কপালেই নাকি ভবিষ্যৎ অর্থাত্ ভাগ্যকে লিপিবদ্ধ করে দেন আর ঐ অনুযায়ী তার সারা জীবন নিয়ন্ত্রিত হয়। মাই হোক, এই কপালেই এমন একটা কিছুর ব্যাপার থাকে যা একজন মানুষের জীবনকে, তার স্বস্থ-দুঃস্থ-দারিদ্র্য, সম্পদ ও সম্ভ্রান্তলাভ, স্ত্রী (বা স্বামী)-লাভ ইত্যাকার সর্বকিছুরকেই নির্ধারণ করে—এটিই সাধারণ ধারণা।

কিন্তু শরীরের এই কপাল নামক অংশটিতে আলাদা এমন কোন সাংঘাতিক ব্যাপার থাকে না, যা এই ধরনের অদ্ভুত ও উদ্ভট একটি গদুণ অর্জন করতে পারে। গরু, ছাগল, কুকুর, বেড়াল, বাঁদর, গেরিলা, শিম্পানজি, ওরাং ওটাং ইত্যাদি প্রাণীর মত মানুষেরও চোখের উপরের এই অংশটিতে চামড়ায় ঢাকা ফ্রন্টাল হাড় থাকে। এখানকার চামড়া শরীরের অন্যান্য অংশের চামড়ারই মত, এখানে যে রক্তবহা নালী, স্নায়ু ইত্যাদি থাকে তাও শরীরের অন্যান্য অংশের থেকে আলাদা কিছুর নয়, এখানকার হাড় (frontal bone)-ও শরীরের অন্যান্য অংশের হাড়ের মত একই রাসায়নিক গঠনযুক্ত, একই ধরনের।

এই হাড়ের উপর শরীরের মধ্যরেখার দুদিকে দুটি উঁচু অংশ থাকে

(frontal tuberosity) । অনেকের ক্ষেত্রে এটি কিছুটা আত্মভাবিক উঁচু থাকে ; এদের ‘উটকপালী’ বলে নিন্দাবাদ করা হয় এবং এদের ‘ভাগ্য’ বিড়ম্বিত হয় এ ধরনের ধারণা করা হয় । বাচ্চা বয়সে ভিটামিন-ডি-এর অভাব হয়ে যে রিকেট হয়, তাতে হাড় যে জিনিষটি দিয়ে তৈরী সেই ক্যালসিয়াম ও ফসফেটের বিপাকক্রিয়া অস্বাভাবিক হয়ে এ ব্যাপারটি ঘটতে পারে । ভিটামিন ডি-এর অভাব বা রিকেটের এই লক্ষণকে উটকপালী বা ভাগ্যবিড়ম্বনার লক্ষণ বলে বলাটাও স্পষ্টতঃ ভুল ।

মস্তিষ্কের পেছনের বা পিছনের হাড়গুলির নীচে মস্তিষ্কের বিভিন্ন কেন্দ্র থাকে —এগুলি শরীরের নানাবিধ বিশেষ বিশেষ কাজকে নিয়ন্ত্রণ করে : তেজমনি কপালের এই ফ্রন্টাল হাড়ের নীচেও মস্তিষ্কের বিশেষ অংশ থাকে যা শরীরের স্নানির্দিষ্ট কিছু ক্রিয়াকলাপকে নিয়ন্ত্রণ করে । পূর্বোক্ত জন্তুদের ক্ষেত্রেও ব্যাপারগুলি একইভাবে প্রযোজ্য, কিন্তু তারা কোন বিধাতাপ্রবৃত্তির কথা বা ভাগ্য ইত্যাদির কথা কল্পনা করে বলে জানা নেই, যদিও তাদের জীবনেও নানা বাধা-বিপত্তি-স্বখ-দুঃখের ব্যাপার থাকে ।

ফ্রন্টাল হাড়ের নীচে থাকা মস্তিষ্কের অংশটি (prefrontal lobe) মূলতঃ নিয়ন্ত্রণ করে মানবের বুদ্ধিবৃত্তি, মেধা, চিন্তা ও যুক্তির ক্ষমতা ইত্যাদিকে । মস্তিষ্কের অন্যান্য অংশের সাথে এর জটিল স্নায়বিক যোগাযোগের মাধ্যমে স্নায়ুরই ক্রিয়ায় এটি সম্ভব হয় । আর এই অংশের পেছনের দিকে থাকে, শরীরের ট্রিচ্ছিক (motor) মাংসপেশীর ক্রিয়াকলাপকে নিয়ন্ত্রণ করার কেন্দ্র—ওপর থেকে নীচের দিকে পরপর সাজানো থাকে শরীরের নীচ থেকে (অর্থাৎ পায়ের দিক থেকে) ওপরের দিকের মাংসপেশীকে নিয়ন্ত্রণ করার কেন্দ্রগুলি । কপালের নীচে থাকা মস্তিষ্কের এই অংশটি নষ্ট হয়ে গেলে, মানুষ তার মাংসপেশীর উপর নিয়ন্ত্রণ হারিয়ে ফেলে, কোন কিছুতে মনোযোগ দিতে পারে না, ভিত্তিহীন উদ্ভট চিন্তাভাবনা মাথায় আসে, স্মৃতিভ্রংশ ঘটে বিশেষতঃ সাম্প্রতিক ঘটনাবলী ভুলে যায়, কোন কাজে উৎসাহ থাকে না, মানবিক ও সামাজিক মূল্যবোধ ও আচার-ব্যবহার সব গুলি পাল্টা হয়ে যায়, আসন্ন বিপদ বা নিজের অবস্থা সম্পর্কে সচেতনতা হারিয়ে যায় এবং অহেতুক হাসি-খুশী-ভাললাগার (euphoria) ব্যাপার ঘটে ।

এক অংশটির এতকিছু কার্যকারিতার কথা জানা গেলেও, এমন কিছু জানা নেই যা সংশ্লিষ্ট ব্যক্তির অর্থলাভ-সম্পদলাভ লটারিজেরতা—

স্বপুত্র-কন্যা লাভ, আদর্শ স্বামী (বা স্ত্রী) লাভ ইত্যাদি তথা তার তথাকথিত ভাগ্যকে নিয়ন্ত্রণ করে। আর প্রকৃতপক্ষে ভাগ্য সম্পর্কে এই ধারণাটিই ভ্রান্ত, মানুষের সৃষ্টির পেছনে এক সৃষ্টিকর্তা ঈশ্বর তথা বিধাতাপুত্রবের ভূমিকা ও তাঁরই ইচ্ছায় মানুষের জীবন নিয়ন্ত্রিত হয়— এ ধরনের ভ্রান্ত ধারণাবলী থেকেই ‘ভাগ্য’ তথা ‘কপালের’ ভ্রান্ত ধারণার সৃষ্টি। প্রকৃতি ও সমাজের প্রতিরূপ নানা শক্তির বিবর্তন সংগ্রামবত মানুষ নিজের জীবনে নেমে আসা অব্যাহত, আকস্মিক দুর্ঘটনার বিজ্ঞানসম্মত ব্যাখ্যা না পেয়ে, অস্তিত্বহীন ভাগ্যকে তথা এই ভাগ্যনিয়ন্ত্রক এক শক্তিকে এসবের জন্য দায়ী করে। এর ফলে একদিকে যেমন কপালের লিখনের উপর দোষ চাপিয়ে নিজের ত্রুটিগুলিকে চাপা দেওয়া যায়, তেমনি অন্যদিকে সমসার প্রকৃত কারণ সম্পর্কে অজ্ঞ থেকে সমস্যাগুলিকে দূর করার উপায় খুঁজে পাওয়ার ক্ষেত্রেও বিভ্রান্ত ও বার্থ হয়ে যায়—ধারাবাহিকভাবে চলতে থাকে অর্থনৈতিকতার চেয়ে ভাগ্য-নির্ভরতার ক্ষতিকারক প্রবণতা। সমাজের শাসকগোষ্ঠী এই স্রোতকে কাজে লাগিয়ে ব্যাপক মানুষের উপর তাদের প্রত্যক্ষ-পালোক্ষ শাসন-শোষণ অত্যাচার টিকিয়ে রাখার পরিবেশ সৃষ্টি করে। দারিদ্র্যের পেছনে শাসকশ্রেণীর ভূমিকা তথা অস্বস্থ সমাজব্যবস্থার ভূমিকাকে আর বড় করে দেখা হয় না, বরং ‘কপালে নেই, তাই এ দুর্দশা’—এ ধারণা করে মূল সমস্যাকে এড়িয়ে যাওয়া হয়, ফলে শাসকশ্রেণীকে উচ্ছেদ করা বা সমাজব্যবস্থা পালটানর মত দীর্ঘস্থায়ী কাজকে এড়িয়ে গিয়ে একটি নিশ্চেষ্ট আলস্য উপভোগ করা যায়। শাসকশ্রেণীও ব্যাপক মানুষের এই ভ্রান্ত চিন্তাকে টিকিয়ে রাখার জন্য শিক্ষাব্যবস্থা, প্রচারযন্ত্র, নিজেদের আচার-ব্যবহার ইত্যাদির মধ্য দিয়ে দৈব-নির্ভরতা, জ্যোতিষবিদ্যা, অলৌকিক শক্তির নিয়ন্ত্রন তথা ভাগ্য বা কপালের ব্যাপারটিকে প্রশস্ত দিয়ে যায়।

ব্যাপক মানুষ নিজের সমীচীন জ্ঞানের ফলে নিজের শরীর, জীবন ও সমাজ সম্পর্কে এইভাবে যে হাজারো সংস্কার-কুসংস্কার অবৈজ্ঞানিক ধ্যান-ধারণার সৃষ্টি করেছে, বা অনুসরণ করেছে তা তাদের জীবনকেই বিজস্বিত করে তোলে। কি নিজের শরীরের, কি নিজের জীবন ও পরিবেশের সমস্ত ঘটনাবলীকে বিজ্ঞানমনস্ক ও যুক্তিবাদী অনুসন্ধিৎসা দিয়ে বিচার না করে হাজারো শারীরিক অস্বস্থতা সামাজিক অস্বস্থতার পাশাপাশি টিকে থাকবে।